



Designation of Preferred Language

The language I prefer is: _____.

I need the help of an interpreter: [] Yes [] No

- I have been informed of my right to free interpretive services. If I provide my own interpreter, I understand the potential for ineffective communication that has been explained to me.
I prefer that forms and written communication be provided to me, if available, in the language specified above.
I prefer that forms and written communication be provided to me in English.

I understand that:

- I have the right to change my mind about my language choices.
I am not required to provide my own interpreter.
I have the right to speak with a supervisor if I am unsatisfied.

Participant/Client's Signature

Print - Name

Date

Designación de Idioma Preferido

El idioma que yo prefiero es: _____.

Necesito los servicios de un intérprete: [] Sí [] No

- He sido informado sobre mi derecho de recibir servicios interpretativos sin costo. Ha sido explicado y entiendo que si proporciono mi propio intérprete, es posible que la comunicación puede ser ineficaz.
Prefiero que las formas y la comunicación escrita sean provistas para mí en el idioma anotado arriba.
Prefiero que las formas y la comunicación escrita sean provistas para mí en español.

Entiendo que:

- Tengo el derecho de cambiar el idioma de mi preferencia.
No estoy obligado a proveer mi propio intérprete.
Tengo derecho de hablar con un supervisor si no estoy satisfecho.

Firma del Participante/Cliente

Nombre - Letra de molde

Fecha

County Use Section / Solo Para Uso del Condado

Case Name: _____

Case#: _____

Worker Name: _____

Worker Number: _____

Interpreter Services

- Information explained to participant/client who elected:
Participant/Applicant provided [] County provided [] Bilingual Worker [] Language Line
A release of information is on file because the interpreter is not a DSS employee
Other: _____