

এজেন্সির নাম লিখুন
ভাষার প্রবেশাধিকার বিষয়ক অভিযোগ পত্র

আপনার নামের প্রথমাংশ	আপনার পদবি	
বাড়ির ফোন ()	অন্যান্য ফোন ()	
রাস্তার ঠিকানা	শহর, টাউন বা গ্রাম	
স্টেট	জিপ কোড	ইমেল ঠিকানা (যদি উপলব্ধ হয়)
আপনার হয়ে কি অন্য কেউ এই অভিযোগপত্রটি পূরণ করছে? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে তার নাম যোগ করুন। নামের প্রথমাংশ পদবি		
সমস্যার প্রকৃতি: <input type="checkbox"/> অনুবাদ পরিষেবা প্রদান করা হয়নি <input type="checkbox"/> গুরুত্বপূর্ণ নথিপত্রের(গুলির) অনুবাদ করা হয়নি <input type="checkbox"/> দোভাষী বা অনুবাদক উপযুক্ত ছিল না <input type="checkbox"/> পরিষেবা, কর্মসূচি বা কার্যকলাপ ব্যবহার করতে অক্ষম <input type="checkbox"/> পরিষেবাগুলি সময়মতো পাওয়া যায়নি <input type="checkbox"/> অন্যান্য:		
কী হয়েছে তা সংক্ষেপে বর্ণনা করুন। অনুগ্রহ করে যেখানে সম্ভব সেখানে নির্দিষ্ট নাম এবং ঠিকানা প্রদান করুন। (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ব্যবহার করুন।)		
আপনি এবং এজেন্সি কিভাবে সমস্যাটি সমাধানের চেষ্টা করেছিলেন? অনুগ্রহ করে যতটা সম্ভব স্পষ্টভাবে নির্দিষ্ট করুন।		
আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমার জ্ঞান এবং বিশ্বাস অনুযায়ী উপরে এবং সংযুক্ত অন্যান্য প্রতিটি পৃষ্ঠায় আমার অভিযোগ হিসাবে দেওয়া এই বিবৃতিটি সত্য। স্বাক্ষর তারিখ (মাস/দিন/বছর)		