

How to Use I Speak Cards:

You have the right to access healthcare and government-funded services in a language you understand!

Please indicate your preferred language on the I Speak Cards in this packet. If a service provider doesn't use your language, request a qualified interpreter by showing them the I Speak card.

You can use the cards to request an interpreter at health clinics, hospitals, social service agencies, law enforcement agencies, courts, public schools and other government agencies. If you have questions about your rights or need legal assistance, please contact CAIR or CRLA.

طریقه استفاده از کارت های لسان من:

این حق شماست که به لسانی که یاد دارید، مراقبت های صحت و خدمات ارائه شده از جانب دولت را دریافت کنید!

لطفا لسان ترجیحی خود که همان لسان مادری شماست را در کارت های "صحبت من" در این پاکت نوشته کنید. اگر یک ارائه دهنده خدمات از لسان شما استفاده نمی کند، با نشان دادن کارت "صحبت من" درخواست یک ترجمان شایسته را نمایید.

شما می توانید برای درخواست ترجمان در معاینه‌خانه ها، شفاخانه ها، ادارات خدمات اجتماعی، متولیان اجرای قانون، محکمه ها و مکاتب دولتی و دیگر ادارات دولتی از این کارت ها استفاده نمایید.

اگر در رابطه با حقوق خود کدام سوالی دارید و یا به مشاوره حقوقی ضرورت دارید، لطفا با CRLA و CAIR به تماس شوید.

CAIR

تلفون: 916-441-6269

ایمیل: info@sacval.cair.com

دفاتر محلی CRLA / CRLA REGIONAL OFFICES

ARVIN: (661) 854-3839

COACHELLA: (760) 398-7261

DELANO: (661) 725-4350

EL CENTRO: (760) 353-0220

FRESNO: (559) 441-8721

MADERA: (559) 674- 5671

MARYSVILLE: (530) 742- 5191

MODESTO: (209) 577-3811

OXNARD: (805) 483-8083

SALINAS: (831) 757-5221

SANTA MARIA: (805) 922-4564

SAN LUIS OBISPO: (805) 544-7994

SANTA ROSA: (707) 528-9941

STOCKTON: (209) 946- 0605

VISTA: (760) 966-0511

WATSONVILLE: (831) 724-2253



لسان من:

داری

دیگر:

(لسان)

لطفا یک ترجمان باکیفیت و تعلیم دیده
برای من فراهم نمایید و لسان ترجیحی من
را در راپور های خود ثبت نمایید.

من حق قانونی دارم که با لسان ترجیحی خود
و بدون دریافت مصرف اضافه، از طرح های
حمایتی که از دولت یا ایالت بودیجه بدست
می آورند، کمک دریافت کنم.
تشکر

جهت کسب معلومات بیشتر، با نمبر ذیل با
CRLA به تماس شوید:
209-946-0605 داخلی 2012



I speak:

Dari

Other: _____
(language)

Please provide me with a trained and
qualified interpreter and note my
preferred language in your records.

I have the legal right to receive assistance
from programs that receive state or
federal funding in my preferred language
at no additional cost to me.

Thank you.

For more info, contact CRLA at:
209-946-0605 ext. 2012

