

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.

د زه غږېږم کارتونه څنگه وکاروئ:

تاسې حق لرئ د روغتیا پاملرنې او د حکومت لخوا تمویل شوي خدمتونو ته په هغه ژبه کې لاسرسی ولرئ چې تاسې ورباندې پوهیږئ!

مهرباني وکړئ پدې پاکټ کې د زه غږېږم کارتونو کې ستاسې ترجیحي ژبه او د کوم ځای څخه چې تاسې په اصل کې یې هغه ولیکئ. که چیرې کوم د خدمت وړاندې کونکی ستاسې ژبه نه کاروي، هغوی ته د زه غږېږم کارت په بنودلو سره د وړ ژباړونکي غوښتنه وکړئ.

تاسې کولی شئ د روغتیا کلینیکونو، روغتونونو، د ټولنیز خدمت ادارو، د قانون تنفیذ ادارو، محکمو، او عامه بنوونځیو او نورو حکومتي ادارو کې د ژباړونکي غوښتلو لپاره دا کارتونه وکاروئ. که تاسې د خپلو حقونو په اړه پوښتنې لرئ یا قانوني مرستې ته اړتیا لرئ، مهرباني وکړئ د CRLA یا د CAIR سره اړیکه ونیسئ.

CAIR

تلیفون: 916-441-6269

برېښنالیک: info@sacval.cair.com

د CRLA سیمه ییز دفترونه / 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



زه غږیږم:

پښتو
بله:

(ژبه)

مهرباني وکړئ ما ته د روزل شوي او وړ ژباړونکي بندوبست وکړئ او زما ترجیحي ژبه په خپل ریکارډ کې یادداشت کړئ.

زه قانوني حق لرم چې د آیالت یا فدرال تمویل ترلاسه کونکي پروگرامونو څخه مرسته زما ترجیحي ژبه کې په ما د کوم اضافي لګښت پرته ترلاسه کړم. مننه.

د نورو معلوماتو لپاره، CRLA سره اړیکه ونیسئ:
209-946-0605 ext. 2012



I speak:

Pashto
 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

