

## 무료 통역 서비스 기권 증서

본인, \_\_\_\_\_는 \_\_\_\_\_에서 2004년 D.C. 언어 접근

<insert Constituent's Name here> <insert Agency Name here>

법령에 따라 교육을 받은 전문 통역 서비스를 무료로 제공한다는 사실을  
통보받았습니다. 본 서류에 서명을 함에 따라 무료 통역 서비스를 거부하며  
본인이 확인한 개인의 도움을 받기로 결정했음에 동의합니다. 본인은 이  
개인이 \_\_\_\_\_에 의해 확인되지 않았으며 심사받지 않았음을

<insert Agency Name here>

알고있으며 \_\_\_\_\_은 본 서비스 조항이나 본 서비스를 받음으로써 일어날

<insert Agency Name here>

수 있는 결과에 책임을 지지 않음을 알고 있습니다. 본인은 본 기권 증서는 이번  
사례에만 적용됨을 알고 있습니다. 차후 \_\_\_\_\_의 통역 서비스가 필요한

<insert Agency Name here>

경우 해당 에이전시에 통고할 것입니다.

\_\_\_\_\_  
활자체로 이름쓰기

\_\_\_\_\_  
서명

\_\_\_\_\_  
날짜

---

### OFFER OF FREE INTERPRETER SERVICES WAIVER FORM

I, \_\_\_\_\_, acknowledge that \_\_\_\_\_ has notified me of my  
right to a professional and trained interpreter as required by the D.C. Language Access  
Act of 2004 at no cost to me. By signing below I agree that I have refused this service  
and opted to rely on interpreter assistance by someone I have identified. I am aware that  
this individual was not identified by or vetted through \_\_\_\_\_ and that  
\_\_\_\_\_ is neither responsible for the provision of these services nor does not  
incur any liability that may result from these services. I am also aware that this waiver  
only applies to this one instance. If I require interpreter assistance from \_\_\_\_\_  
in the future, I will notify the agency directly to request this service.

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date