



**ՇՐՋԱԼԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄՆԵՐԻ ԴԱՏԱԿԱՆ ԿԱՏԱՐԱԾՈՒԻ
ԳՐԱՍԵՆՅԱԿ**
**648 Kenneth Hahn վարչական կենտրոն, 500 West
Temple Steet**
Լոս Անջելես, Կալիֆորնիա 90012
(213) 972-5739
OCHO@counsel.lacounty.gov

ԹԱՐԳՄԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԵՆԹԱԳՐԵՐԻ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՐՑՈՒՄ

Հայցերը մշակվում են ըստ ստացման հերթականության, ուստի կարևոր է հնարավորինս շուտ ուղարկել Ձեր հայցը՝ դրա լրացվելու հավանականությունը մեծացնելու համար: Կատարելապես, Ձեր հայցը ներկայացրե՛ք լսումից ոչ ուշ, քան 5 (հինգ) աշխատանքային օր առաջ:

| | |
|--|-------------------------------------|
| Թարգմանության Հայցի տեսակը. | Ենթագրի Հայցի տեսակը. |
| <input type="radio"/> Չեռավար թարգմանում վիդեո ձևաչափով (առցանց) | <input type="radio"/> Չեռավար |
| <input type="radio"/> (առցանց) թարգմանություն տեղում (առկա) | <input type="radio"/> Տեղում (առկա) |

Ծառայությունների կարիք ունեցող անձ (անձինք)

| Անուն | Հեռախոսահամար | Էլ. հասցե | Լեզու |
|-------|---------------|-----------|-------|
| | | | |
| Անուն | Հեռախոսահամար | Էլ. հասցե | Լեզու |
| | | | |
| Անուն | Հեռախոսահամար | Էլ. հասցե | Լեզու |
| | | | |

Ծառայություններ հայցող անձ/Միջնորդային անձ

| Անուն | Հեռախոսահամար | Էլ. հասցե | Հաղորդակցման այլ տեղեկատվություն |
|-------|---------------|-----------|----------------------------------|
| | | | |

Տեղեկատվություն լսման մասին

| Ամսաթիվ. | Մեկնարկի ժամանակը. | Ավարտի ժամանակը. | Ժամային գոտի. |
|----------|--------------------|------------------|---------------|
| | | | |

| Լսման տեսակը. | Լսման վերնագիրը. |
|--------------------|------------------|
| | |
| Հավելյալ տվյալներ. | |
| | |

Առկա լսման վայրը (եթե կիրառելի է)

| | | | |
|----------------|--------|---------|-----------------|
| Փողոցի հասցեն. | | | Սենյակի համարը. |
| | | | |
| Քաղաք | Նահանգ | ZIP կոդ | |
| | | | |

Առցանց լսման մասին տեղեկություն (եթե կիրառելի է)

| | |
|--|------------------------------|
| Լսման հարթակի տեսակը. | Եթե այլ է, խնդրում ենք նշել: |
| | |
| Չեռախոսահամար և գաղտնաբառ (առկայության դեպքում). | |
| | |
| Վեբ լսումների հղումը. | |
| | |

Ուղարկելով այս հայցը, ես հաստատում եմ, որ այս հարցման մեջ ներկայացված տեղեկատվությունը ճշգրիտ է և լիարժեք, իմ գիտության համաձայն:

Ստորագրություն.

Ամսաթիվ.

Տպել անունը.

Դիմումի հրահանգներ. Ուղարկե՛ք այս ձևաթուղթը այլ օժանդակ փաստաթղթերի հետ մեկտեղ Շրջանային Լսումների Դատական Կատարածուի Գրասենյակ (OCHO) վերը նշված հասցեով: Դիմումը կարող եք ուղարկել անձամբ, փոստով կամ ուղարկելով հետևյալ էլեկտրոնային հասցեին. OCHO@counsel.lacounty.gov