



**LOS ANGELES**  
**648, Tòa nhà Kenneth Hahn, Hành chính**  
**côngSổ 500, Đường West Temple**  
**Los Angeles, California 90012**  
**(213) 972-5739**  
[\*\*OCHO@counsel.lacounty.gov\*\*](mailto:OCHO@counsel.lacounty.gov)

## **Yêu cầu Dịch vụ Phiên dịch và Phụ đề**

Các yêu cầu sẽ được xử lý theo thứ tự nhận được, vì vậy quan trọng là bạn phải gửi yêu cầu càng sớm càng tốt để tăng khả năng yêu cầu của bạn được thực hiện. Tốt nhất là bạn nên gửi yêu cầu của mình chậm nhất là năm (5) ngày làm việc trước phiên điều trần.

|                                                                   |                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Loại yêu cầu phiên dịch:</b>                                   | <b>Loại yêu cầu phụ đề:</b>               |
| <input type="radio"/> Phiên dịch từ xa qua video (trực tuyến)     | <input type="radio"/> Phiên dịch từ xa    |
| <input type="radio"/> (trực tuyến) Phiên dịch tại chỗ (trực tiếp) | <input type="radio"/> Tại chỗ (Trực tiếp) |

### **(Những) người yêu cầu dịch vụ**

| Họ và tên | Số điện thoại | Email | Ngôn ngữ |
|-----------|---------------|-------|----------|
|           |               |       |          |
| Họ và tên | Số điện thoại | Email | Ngôn ngữ |
|           |               |       |          |
| Họ và tên | Số điện thoại | Email | Ngôn ngữ |
|           |               |       |          |

### **Người yêu cầu dịch vụ/Điểm liên hệ**

| Họ và tên | Số điện thoại | Email | Thông tin liên hệ khác |
|-----------|---------------|-------|------------------------|
|           |               |       |                        |

### **Thông tin điều trần**

| Ngày tháng: | Thời gian bắt đầu: | Thời gian kết thúc: | Múi giờ: |
|-------------|--------------------|---------------------|----------|
|             |                    |                     |          |

| Loại điều trần:    | Tiêu đề điều trần: |
|--------------------|--------------------|
|                    |                    |
| Thông tin bổ sung: |                    |
|                    |                    |

**Địa điểm tổ chức phiên điều trần trực tiếp (nếu có)**

|              |      |        |           |
|--------------|------|--------|-----------|
| Địa chỉ phố: |      |        | Số phòng: |
|              |      |        |           |
| Thành phố    | Bang | Mã ZIP |           |
|              |      |        |           |

**Thông tin về buổi điều trần trực tuyến (nếu có)**

|                                           |                                        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| Loại nền tảng điều trần:                  | Nếu có lựa chọn khác, vui lòng nêu rõ. |
|                                           |                                        |
| Số điện thoại gọi đến và mật mã (nếu có): |                                        |
|                                           |                                        |
| Liên kết điều trần trên web:              |                                        |
|                                           |                                        |

Bằng việc gửi yêu cầu này, tôi khẳng định rằng thông tin được cung cấp trong yêu cầu này là chính xác và đầy đủ theo hiểu biết của tôi.

Chữ ký:

Ngày tháng:

Họ và tên viết hoa:

Hướng dẫn nộp đơn: Vui lòng nộp mẫu đơn này cùng với bất kỳ tài liệu hỗ trợ nào đến Văn phòng Cán bộ điều trần của Quận (OCHO) theo địa chỉ được cung cấp ở trên. Bạn có thể nộp trực tiếp, qua thư hoặc qua email tại [OCHO@counsel.lacounty.gov](mailto:OCHO@counsel.lacounty.gov)