

In the Court of Common Pleas of _____ County
县民事法院

Commonwealth of Pennsylvania
Pennsylvania 联邦

:
:
:
:
:
:
:
:

Case number: _____
案件编号:

Vs./ 诉

Defendant
被告

Interpreter Request Notice - Criminal
口译员申请通知 - 刑事

Interpreter services are requested in the above captioned matter as follows:

标题如上之事项申请口译员服务，如下所示：

Hearing Date: _____ Time: _____ Courtroom/Office: _____
听证日期: _____ 时间: _____ 法庭/办公室: _____

Address/Location: _____
地址/位置: _____

Proceeding type (Select all that apply):

程序类型 (选择所有适用项):

- Jury trial
- Bench trial
- Preliminary Hearing
- Plea
- Sentencing
- Motion
- Status
- Arraignment
- ARD
- VOP
- PCRA
- Private Criminal Complaint
- Summary
- Drug/Veteran's/Mental Health Court
- Community Court
- other: _____

- 陪审团审判
- 法官审判
- 初步听证
- 抗辩
- 量刑
- 动议
- 身份
- 传讯
- ARD
- VOP
- PCRA
- 私人刑事诉讼
- 即决审判
- 药物/退伍军人/心理健康法庭
- 社区法庭
- 其他: _____

Name of person (LEP) needing the interpreter:

需要口译员的人员姓名 (LEP):

LEP relationship to case:

- Defendant
- Complainant
- Victim
- Witness
- Juvenile
- Parent/Person *in loco parentis*
- other: _____

LEP 与案件的关系:

- 被告
- 原告
- 受害人
- 证人
- 青少年
- 父母/ *in loco parentis* 人
- 其他: _____

Language (Select foreign or sign language and provide all requested information):

Foreign language:

- Language spoken: _____
- Dialect (if applicable): _____

语种 (选择外语或手语并提供所有必要信息)

外语:

- 所用语言: _____
- 方言 (如适用): _____

Sign language:

- American Sign Language
- other non-ASL: _____
- Foreign sign language (country): _____

手语:

- 美国手语
- 其他非 ASL: _____
- 外国手语 (国家): _____

Country of origin: _____

原籍国: _____

Region/Province (if known): _____

地区/省份 (如已知): _____

Does the LEP speak a second language? Yes No

LEP 是否说另一种语言? 是 否

Other language: _____

其他语言: _____

Please provide additional information about the communication preferences of the limited English speaker.

请提供关于英语能力有限者的沟通偏好的更多信息。

Print Requestor's Name
申请人正写姓名

Date
日期

Phone
电话

Requestor's Signature
申请人签名

Title
职务

E-mail
电子邮箱