



Bitte beachten!

Diese Erklärung nur zusammen mit dem Vor-
druck Auszahlung Aufwandsentschädigung
bzw. Quittung für sonstige Einrichtungen und
Privatpersonen beim Amt für Integration und
Gleichstellung einreichen.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass beim folgenden Gespräch wegen mangelnder Sprachkenntnisse ein/-e Dolmetscher/-in anwesend ist.

Mir ist bewusst, dass ich der Dolmetscherin/dem Dolmetscher gegenüber aus ihrer/seiner Tätigkeit keine Rechtsansprüche geltend machen kann.

Der/Die Dolmetscher/-in unterliegt der Schweigepflicht.

ਸਹਿਮਤੀ ਦੀ ਘੋਸ਼ਣਾ

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਗੱਲਬਾਤ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜੇ ਕਿ ਇੱਥੇ ਹੋਵੇਗਾ, ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂ ਭਾਸ਼ਾ ਚੰਗੀ ਤਰਾਂ ਨਹੀਂ ਬੋਲਦਾ/ਬੋਲਦੀ, ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਮੌਜੂਦ ਹੋਵੇਗਾ/ ਹੋਵੇਗੀ।

ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼, ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦੁਆਰਾ ਉਸਦੀ ਕਿੱਤਾਕਾਰੀ ਕੰਮ ਲਈ ਕੋਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਾਅਵੇ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ ਸਕਦੀ।

ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਗੁਪਤਤਾ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ।

Alle Gesprächsteilnehmer/-innen:

Name/Institution	Adresse	Datum	Unterschrift