

शिकायत और फीडबैक (प्रतिक्रिया) फॉर्म

FECCA और NEDA सभी व्यक्तियों और संगठनों के शिकायत करने और फीडबैक देने के अधिकार को मान्यता देते हैं।

यदि आपके पास इस कार्यक्रम में शामिल कर्मचारियों या CALD Community Connector (कम्युनिटी कनेक्टर) कार्यक्रम के साथ किसी भी अन्य मुद्दे के बारे में कोई फीडबैक या शिकायत है, तो हम आपकी बात सुनने के इच्छुक हैं।

यदि आपकी शिकायत या फीडबैक National Disability Insurance Scheme के बारे में है, तो आप उनसे सीधे यहां संपर्क कर सकते/सकती हैं: <https://www.ndis.gov.au/contact/feedback-and-complaints>

आपको समर्थन देने वाले लोग आपको शिकायत करने में मदद दे सकते हैं। इसका मतलब है कि आपके दोस्त और परिवार आपकी ओर से शिकायत कर सकते हैं। यदि आप चाहें, तो आप गुमनाम रूप से शिकायत या फीडबैक जमा कर सकते/सकती हैं। परंतु ऐसा करने से हम आपको अपडेट और आपके द्वारा उठाए गए मुद्दे के परिणाम नहीं दे पाएंगे।

शिकायत करने में कोई खराबी नहीं है। शिकायत करने या फीडबैक देने की वजह से आपके साथ बुरा व्यवहार नहीं किया जाएगा।

- शिकायत करने के कई तरीके हैं: नीचे दिया गया फॉर्म भरें और ईमेल से nccp@neda.org.au पर भेजें।
- अपने फॉर्म को NCCP के स्टाफ के ऐसे सदस्य को दें, जिस पर आपको भरोसा है।
- अपने फॉर्म को डाक/मेल से इस पते पर भेजें: PO Box 971, Civic Square ACT 2608, Australia
- इस वेबसाइट पर ऑनलाइन फॉर्म भरें: <insert website>
- नंबर 0417 269 755 पर कॉल करें।
- CALD NCCP स्टाफ के किसी सदस्य को मुंह-ज़बानी बताएँ और उन्हें अपनी शिकायत दर्ज करने के लिए कहें।

इस जानकारी को जमा करने के लिए अपना समय निकालने के लिए धन्यवाद। FECCA और NEDA इस कार्यक्रम को बेहतर बनाने में आपकी सहायता की सराहना करते हैं।

शिकायत और फीडबैक (प्रतिक्रिया) फॉर्म

CALD राष्ट्रीय कम्युनिटी कनेक्टर कार्यक्रम

तिथि:

आपकी शिकायत किस बारे में है?

अपनी चिंताओं को समझने में हमारी सहायता के लिए कुछ विवरण प्रदान करें। आप इसमें यह शामिल कर सकते/सकती हैं कि क्या हुआ, कहाँ हुआ और इसमें कौन शामिल था।

आप क्या परिणाम खोज रहे/रही हैं?

क्या आप गुमनाम रहना चाहते/चाहती हैं? हाँ नहीं

क्या आप चाहते/चाहती हैं कि इस मुद्दे के बारे में आपसे आगे संपर्क किया जाए? हाँ नहीं

क्या आपको संचार में सहायता की आवश्यकता है? जैसे, दुभाषिया, सुगमता से संबंधित आवश्यकताएँ
 हाँ नहीं विवरण: _____

मेरे बारे में (वैकल्पिक)

प्रथम नाम:

पारिवारिक नाम:

ईमेल:

फोन नंबर:

भाषा:

यदि आप किसी अन्य व्यक्ति की ओर से शिकायत जमा कर रहे/रही हैं, तो इस चौखाने में सही का निशान लगाएँ

उस व्यक्ति का नाम, जिसकी ओर से आप शिकायत जमा कर रहे/रही हैं:

उस व्यक्ति के साथ आपका क्या संबंध है?

क्या वह व्यक्ति इस बात से अवगत है कि आप यह शिकायत जमा कर रहे/रही हैं?

क्या वह व्यक्ति शिकायत जमा करने के लिए सहमत है?