شکایات اور آراء کا فارم

FECCA اور NEDA سب افراد اور اداروں کے اس حق کو تسلیم کرتے ہیں کہ وہ شکایت کر سکیں اور رائے فراہم کریں۔

اگر آپ اس پروگرام سے تعلق رکھنے والے عملے کے بارے میں کوئی رائے یا شکایت رکھتے ہیں یا آپ کو CALD Community Connector پروگرام کے ساتھ کوئی دوسرا مسئلہ ہے تو ہم چاہتے ہیں آپ ہمیں یہ بتائیں۔

اگر آپ کی شکایت یا رائے National Disability Insurance Scheme کے بارے میں ہے تو آپ یہاں سیدھے ان سے رابطہ کر سکتے ہیں: https://www.ndis.gov.au/contact/feedback-and-complaints

آپ کی مدد کرنے والے لوگ شکایت کرنے میں آپ کے کام آ سکتے ہیں۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ آپ کے دوست یا گھر والے آپ کے لیے شکایت کر سکتے ہیں۔ اگر آپ اپنا نام نہ بتانا بہتر سمجھیں تو آپ نام بتائے بغیر شکایت یا رائے بھیج سکتے ہیں۔ تاہم اس صورت میں ہمارے لیے یہ ممکن نہیں ہو گا کہ ہم آپ کے بتائے ہوئے مسئلے کے بارے میں آپ کو تازہ اطلاعات دیں اور اس کا نتیجہ بتائیں۔

شکایت کرنے میں کوئی ہرج نہیں ہے۔ آپ کے ساتھ یہ شکایت کرنے یا رائے دینے کی وجہ سے برا سلوک نہیں کیا جائے گا۔

- شکایت کرنے کے کئی طریقے ہیں: نیچے دیا گیا فارم بھر کر یہاں ای میل کر دیں: nccp@neda.org.au
- اپنا فارم NCCP کے عملے کے کسی ایسے رکن کو دے دیں جس پر آپ کو بھروسا ہو
- اس پتے پر فارم پوسٹ کر دیں: PO Box 971, Civic Square ACT 2608, Australia
- یہاں آن لائن فارم بھریں: <insert website>
- 0417 269 755 پر فون کریں
- NCCP CALD عملے کے رکن کو زبانی بتائیں اور ان سے کہیں کہ وہ آپ کی درخواست داخل کریں

آپ کا شکریہ کہ آپ نے یہ معلومات بھیجنے کے لیے وقت نکالا۔ FECCA اور NEDA اس پروگرام کو بہتر بنانے کے لیے آپ کی مدد کے قدردان ہیں۔

شکایات اور آراء کا فارم

CALD National Community Connector Program

تاریخ:

آپ کی شکایت کس بارے میں ہے؟ کچھ تفصیل بتائیں تاکہ ہمیں آپ کا مسئلہ سمجھنے میں مدد ملے۔ آپ لکھ سکتے ہیں کہ کیا ہوا تھا، کہاں ہوا تھا اور اس معاملے میں کون شامل تھا۔

آپ کیا نتیجہ دیکھنا چاہتے ہیں؟

کیا آپ اپنا نام چھپانا چاہتے ہیں؟ ☐ ہاں /YES ☐ نہیں / NO

کیا آپ چاہتے ہیں کہ اس معاملے میں آپ سے مزید رابطہ کیا جائے؟ ☐ ہاں /YES ☐ نہیں / NO

کیا آپ کو بات کرنے کے لیے مدد چاہیے؟ جیسے انٹرپریٹر، یا پڑھنے یا سننے کے لیے مدد

ہاں /YES ☐ نہیں/NO ☐ تفصیل

بتائیں: ____

میرے بارے میں (اگر آپ بتانا چاہیں)	
First Name:	Last Name:
ای میل:	فون نمبر:
زبان:	

اگر آپ کسی اور کی طرف سے شکایت کر رہے ہیں تو اس خانے میں سوالوں کے جواب دیں
اس شخص کا نام جس کی طرف سے آپ شکایت کر رہے ہیں:
اس شخص کے ساتھ آپ کا کیا رشتہ ہے؟
کیا وہ شخص جانتا ہے کہ آپ یہ شکایت کر رہے ہیں؟
کیا اس شخص نے شکایت کرنے کے لیے رضامندی ظاہر کی ہے؟