

ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸੁਝਾਅ ਸਬੰਧੀ ਫਾਰਮ

FECCA ਅਤੇ NEDA ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਅਤੇ ਸੰਸਥਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ ਨੂੰ ਮਾਨਤਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਉਹ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਅਤੇ ਸੁਝਾਅ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

CALD Community Connector ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਮਚਾਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦੂਸਰੇ ਮਸਲੇ ਬਾਰੇ, ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਸੁਝਾਅ ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਸੁਣਨਾ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੇ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਸੁਝਾਅ, National Disability Insurance Scheme ਦੇ ਬਾਰੇ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਿੱਧੇ ਇੱਥੇ <https://www.ndis.gov.au/contact/feedback-and-complaints> ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਲੋਕ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਹਮਾਇਤ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਤੁਹਾਡੇ ਦੋਸਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਜੀਅ, ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਸੰਦ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਨਾਮ ਦੱਸੇ ਬਗੈਰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪਰ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵੀਨਤਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਨਤੀਜੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਤੋਂ, ਇਹ ਸਾਨੂੰ ਰੋਕੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨਾ, ਪ੍ਰਵਾਨ ਹੈ। ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਬੁਰਾ ਸਲੂਕ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ ਦੇ ਕਈ ਤਰੀਕੇ ਹਨ :

- ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤਾ ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਅਤੇ nccp@neda.org.au ਨੂੰ ਈ-ਮੇਲ ਕਰੋ
- ਆਪਣਾ ਫਾਰਮ ਕਿਸੇ NCCP ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਦਿਓ ਜਿਸ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭਰੋਸਾ ਹੈ
- ਆਪਣਾ ਫਾਰਮ PO Box 971, Civic Square ACT 2608, Australia ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ
- ਇੱਥੋਂ <insert website> ਆਪਣਾ ਫਾਰਮ ਔਨ-ਲਾਈਨ ਭਰੋ
- 0417 269 755 ਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਰੋ
- CALD NCCP ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਜ਼ਬਾਨੀ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹੋ

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭੇਜਣ ਲਈ, ਸਮਾਂ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ। ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ FECCA ਅਤੇ NEDA ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਲਾਘਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਅਤੇ ਸੁਝਾਅ ਸਬੰਧੀ ਫਾਰਮ

CALD National Community Connector Program

ਮਿਤੀ:

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਾਹਦੇ ਬਾਰੇ ਹੈ ?

ਆਪਣੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਾਉਣ ਵਿੱਚ ਸਾਡੀ ਮਦਦ ਲਈ ਕੁਝ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ - ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ, ਕਿੱਥੇ ਵਾਪਰਿਆ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੌਣ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੋ ਜਿਹੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਤਲਾਸ਼ ਵਿੱਚ ਹੋ ?

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਹਿਚਾਣ ਗੁਪਤ ਰੱਖਣ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ ਕਿ ਇਸ ਮਸਲੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਅਗਾਂਹ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਲਿਆ ਜਾਵੇ?

ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? ਉਦਾਹਰਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ, ਦੁ-ਭਾਸ਼ੀਆ, ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਲਈ ਅਵਸ਼ਕਤਾਵਾਂ ਆਦਿਕ

ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਵੇਰਵੇ: _____

ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ (ਵਿਕਲਪਕ / ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ)

ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ:

ਆਖਰੀ ਨਾਮ:

ਈ-ਮੇਲ:

ਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਭਾਸ਼ਾ:

ਇਸ ਖਾਨੇ ਨੂੰ ਤਾਂ ਭਰੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ

ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਜਿਸ ਦੀ ਤਰਫ਼ੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ:

ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਕੀ ਰਿਸ਼ਤਾ ਹੈ?

ਕੀ ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ?

ਕੀ ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤੀ ਹੈ?