

استمارة شكاوى وتعليقات

ترحب Settlement Services International (SSI) بالشكاوى والتعليقات ونعتقد أن من المهم أن نعرف متى نقوم بعملنا بصورة جيدة ومتى ينبغي علينا أن نحسنه.

إذا احتجت إلى مساعدة في ملء هذه الاستمارة أو في الاتصال بنا مباشرة، يُرجى قراءة المعلومات أدناه:

<p>ATIS هي خدمة ترجمة شفوية فورية آلية للزبانن الوكالة الذين يحتاجون إلى الحصول على الترجمة الشفهية الهاتفية. خدمات الترجمة الشفهية الهاتفية الآلية (ATIS) الهاتف: 1800-131-450</p>	
<p>للزبانن الصمّ أو ضعيفي السمع أو النطق مكالمات الخدمات الوطنية لتوصيل المكالمات (NRS) صوت/TTY الهاتف: 133-677 تكلّم واسمع (Speak and Listen) الهاتف: 1300-557-727 توصيل رسائل SMS الهاتف: 0423-677-767</p>	
<p>خدمات الترجمة الشفهية للزبانن الذين لا يتكلمون الإنجليزية خدمات الترجمة الخطية والشفهية (TIS) الهاتف: 131-450</p>	

أودُّ أن:			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ما هي علاقتك ب SSI؟			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
التنوع الثقافي واللغوي			
هل تعتبر أن لديك إعاقة؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
إذا كان الجواب 'نعم' يُرجى إعطاء تفاصيل			
هل تتكلم في بيتك لغة غير الإنجليزية؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
إذا كان الجواب 'نعم' يُرجى إعطاء تفاصيل			
هل تعتبر نفسك من السكان الأصليين أو سكان جزر مضيق تورز؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
إذا كان الجواب 'نعم' يُرجى كتابة أي منهما أو كلاهما			

القسم 1: تفاصيلك				
اللقب	<input type="checkbox"/> سيّد	<input type="checkbox"/> سيّدة	<input type="checkbox"/> سيّدة	<input type="checkbox"/> آنسة
الاسم الأول	اسم العائلة			
العنوان				
الضاحية	الرقم البريدي			
رقم الهاتف	البريد الإلكتروني			
هل أنت دون 18 سنة من العمر؟	<input type="checkbox"/> نعم	إذا كنت دون 18 سنة، كم تبلغ من العمر؟		
	<input type="checkbox"/> كلا			
برنامج SSI	<input type="checkbox"/> Ability Links	<input type="checkbox"/> ESS	<input type="checkbox"/> HSP	<input type="checkbox"/> Foster
	<input type="checkbox"/> SRSS			
	<input type="checkbox"/> آخر			
رقم التعريف على أساس القارب				

القسم 2: المعلومات المتعلقة بالشكوى أو التعليقات	
هل اتصلت ب SSI بشأن هذا الأمر قبل الآن؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
إذا كان الجواب 'نعم'، بمن اتصلت؟	
هل أبلغت أية وكالة أخرى بشكواك أو تعليقاتك؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا
إذا كان الجواب 'نعم'، ما هي الوكالة التي اتصلت بها؟	
هل تودّ أن يتمّ الاتصال بك بشأن شكواك أو تعليقاتك؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا

القسم 3: تفاصيل الشكوى/التعليقات - ما الذي تودّ أن نخبرنا به؟

ما هي النتيجة التي تتوقعها؟

التاريخ	التوقيع

الجهة التي ينبغي إرسال استمارتك إليها متى تم ملؤها

- بالبريد:
SSI Investigation & Compliance Officer
Level 2, 158 Liverpool Rd, Ashfield NSW 2131
- بالفاكس:
SSI Investigation and Compliance Officer
(02) 8799-6799
- بالبريد الإلكتروني: feedback@ssi.org.au
- شخصياً:
بالحضور إلى مكتب SSI المحلي في أحد المواقع التالية
مكتب أشفيلد
Level 2, 158 Liverpool Rd, Ashfield NSW 2131
مكتب بنكستاون
Level 2, 462 Chapel Rd, Bankstown NSW 2200
مكتب كوفس هاربر
2/126 West High Street, Coffs Harbour, NSW 2450
مكتب ليفربول
2/45-47 Scott Street, Liverpool NSW 2170
مكتب براماتا
Level 1, 81 George St, Parramatta NSW 2150
- هاتفياً:
1800-916-857

ماذا يحصل متى تلقينا شكواك أو تعليقاتك؟

سوف نتصل بك خلال يومي (2) عمل من تلقى استمارتك للتحدث عن الطريقة التي يمكننا بها حلّ أو معالجة شكواك أو تعليقاتك.