

فرم نظرات و شکایات

Settlement Services International (SSI) از دریافت شکایات و نظرات استقبال می‌کند و ما فکر می‌کنیم مهم است که وقتی کاری را به خوبی انجام می‌دهیم و وقتی که بهبود لازم است آنرا بدانیم.

اگر برای تکمیل این فرم، یا برای تماس مستقیم با ما به کمک نیاز دارید، لطفا اطلاعات پایین را ببینید:

<p>ATIS یک سرویس اتوماتیک فوری مترجم شفاهی برای مشتریان آژانس است که نیاز به دسترسی به مترجم شفاهی تلفنی دارند.</p>	
تلفن: 1800 131 450	سرویس مترجم شفاهی تلفنی اتوماتیک (ATIS)
تلفن: 133 677	برای مشتریان ناشنوا یا کسانی که مشکل شنوایی یا تکلم دارند
تلفن: 1300 557 727	تماس با سرویس رله سراسری (NRS) صدا/TTY
تلفن: 0423 677 767	صحبت و شنیدن رله پیامک
تلفن: 131 450	خدمات مترجمی برای مشتریانی که انگلیسی صحبت نمی‌کنند سرویس مترجم کتبی و شفاهی (TIS)

من می‌خواهم:		
<input type="checkbox"/> شکایت کنم	<input type="checkbox"/> نظر بدهم	<input type="checkbox"/> ناشناس بمانم
رابطه شما با SSI چیست؟		
<input type="checkbox"/> مشتری	<input type="checkbox"/> مراقب	<input type="checkbox"/> عضو جامعه
<input type="checkbox"/> سایر		
تنوع فرهنگ و زبان		
آیا خود را معلول می‌دانید؟		
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	
اگر "بله" لطفا توضیح دهید		
آیا به زبانی غیر از انگلیسی در منزل صحبت می‌کنید؟		
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	
اگر "بله" لطفا توضیح دهید		
آیا خود را به عنوان یک فرد بومی یا ساکن جزیره تارس استریت می‌شناسید؟		
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر	
اگر "بله" لطفا مشخص کنید کدامیک یا هر دو		

بخش 1: مشخصات شما				
عنوان	<input type="checkbox"/> آقا	<input type="checkbox"/> خانم	<input type="checkbox"/> خانم	<input type="checkbox"/> دوشیزه
اسم کوچک	اسم فامیل			
آدرس				
محله	کد پستی			
شماره تلفن	ایمیل			
زیر 18 سال دارید؟	<input type="checkbox"/> بله	اگر زیر 18 سال، چند سالتان است؟		
	<input type="checkbox"/> خیر			
برنامه SSI	<input type="checkbox"/> Ability Links	<input type="checkbox"/> ESS	<input type="checkbox"/> HSP	<input type="checkbox"/> Foster
	<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> SRSS		
شماره فایق				

بخش 2: اطلاعات مربوط به شکایت یا نظر	
آیا در این باره قبلاً با SSI تماس گرفته اید؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
اگر "بله" با چه کسی تماس گرفتید؟	
آیا شکایت یا نظرتان را با هیچ آژانس دیگری در میان گذاشته اید؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
اگر "بله" با چه آژانسی تماس گرفتید؟	
آیا مایلید در مورد شکایت یا نظرتان با شما تماس گرفته شود؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

بخش 3: جزئیات شکایت / نظر – مایلید چه به ما بگویید؟

چه نتیجه ای انتظار دارید؟

	تاریخ		امضا

وقتی فرم را تکمیل کردید به کجا بفرستید

• با پست: SSI Investigation & Compliance Officer
Level 2, 158 Liverpool Rd, Ashfield NSW 2131

• با فکس: SSI Investigation and Compliance Officer
(02) 8799-6799

• با ایمیل: feedback@ssi.org.au

• حضوری: با حضور در شعبه SSI محلی تان در یکی از نقاط زیر:

Ashfield Office
Level 2, 158 Liverpool Rd, Ashfield NSW 2131

Bankstown Office
Level 2, 462 Chapel Rd, Bankstown NSW 2200

Coffs Harbour Office
2/126 West High Street, Coffs Harbour, NSW 2450

Liverpool Office
2/45-47 Scott Street, Liverpool NSW 2170

Parramatta Office
Level 1, 81 George St, Parramatta NSW 2150

• با تلفن: 1800-916-857

چه اتفاقی می افتد وقتی ما شکایت یا نظر شما را دریافت می کنیم؟

ما در ظرف دو (2) روز کاری از دریافت فرمتان با شما تماس خواهیم گرفت و راجع به اینکه ما چگونه می توانیم به شکایت یا منظرتان رسیدگی کنیم صحبت می کنیم.