

অভিযোগের ফর্ম

সম্ভব হলে কালো কালি ব্যবহার করুন এবং বড় হরফে আপনার নাম লিখুন।

A আপনার বিবরণ

আপনার সম্পূর্ণ নাম

ঠিকানা ও পোস্টকোড

ই-মেল

দিনের বেলায় যোগাযোগের নম্বর

মোবাইল নম্বর

যে সমস্যার সম্মুখীন হয়েছে সাধারণত তারই এই ফর্ম পূরণ করে দেওয়া উচিত। আপনি যদি অন্য কারুর পক্ষ থেকে এটা পূরণ করেন তাহলে বিভাগ B পূরণ করুন।

B অন্য কারুর পক্ষ থেকে অভিযোগ করা ঃ তার বিবরণ

তার সম্পূর্ণ নাম

ঠিকানা ও পোস্টকোড

তার সঙ্গে আপনার কি সম্পর্ক ?

আপনি কেন তার পক্ষ থেকে অভিযোগ করছেন ?

সম্ভব হলে, তার এখানে স্বাক্ষর করে প্রতিপাদন করা উচিত যে অভিযোগ করার ব্যাপারে সে আপনার কাজকে সমর্থন করছে।

তার স্বাক্ষর

C আপনার অভিযোগের বিষয়ে

দরকার হলে আপনার উত্তর লেখার জন্য আরেকটা পৃষ্ঠা ব্যবহার করতে পারেন।

আপনি যে জনসংগঠনের বিষয়ে অভিযোগ করছেন তার নাম

আপনার মতে ঐ সংগঠন কি ভুল করেছে, বা কোন কাজে ব্যর্থ হয়েছে?

অভিযোগের ফর্ম

১ আপনার অভিযোগের বিষয়ে (ক্রমশ)

এতে আপনি কিভাবে ব্যক্তিগতভাবে ক্ষতিগ্রস্ত হয়েছেন?

আপনার মতে সংশোধনের জন্য তাদের কি করা উচিত?

কোন তারিখে আপনি এই সমস্যার ব্যাপারে প্রথম জানতে পারেন?

ইতিমধ্যে আপনি সংশ্লিষ্ট সংগঠনের কাছে নালিশ করে দিয়েছেন কি? যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কিভাবে ও কখন করেছেন তার সংক্ষিপ্ত বিবরণ জানান।

আপনি এই সমস্যার ব্যাপারে প্রথমবার জানার পর যদি ইতিমধ্যে 12 মাসের বেশী সময় হয়ে গিয়ে থাকে, তাহলে উল্লেখ করুন এর আগে Ombudsman (অমবুডজম্যান)-এর কাছে কেন অভিযোগ করেন নি তার কারণ?

আপনার অভিযোগের সমর্থনে যদি আপনার কাছে কোনো দলিল থাকে, তাহলে সেসব এই ফর্মের সঙ্গে পাঠিয়ে দেবেন।

যদি সেসব আবার আমাদের কাছ থেকে ফেরত পেতে চান, তাহলে এই বক্সে চিহ্ন দিন।

স্বাক্ষর

তারিখ

এই পূরণ করা ফর্ম এখানে পাঠান :

Public Services Ombudsman for Wales

1 Ffordd yr Hen Gae

Pencoed

CF35 5LJ

ফোন : 0845 601 0987 (স্থানীয় কলের দর) ফ্যাক্স : 01656 641199