

## شکایت فارم

براہ مہربانی اگر ممکن ہو توسیہ روشنائی استعمال کریں اور اپنا نام بڑے حروف میں لکھیں۔

### A آپ کی تفصیلات

آپ کا مکمل نام

پتہ اور پوسٹ کوڈ

ای میل

دن کے دوران رابطے کا نمبر  موبائل نمبر

جس شخص کو دقت کا سامنا ہوا ہے عموماً یہ فارم اس کو مکمل کرنا چاہیے۔ اگر آپ یہ فارم کسی کی جانب سے مکمل کر رہے ہیں تو براہ مہربانی حصہ بی کو مکمل کریں۔

### B کسی دوسرے کی جانب سے شکایت پیش کرنا: اس کی تفصیلات

اس کا مکمل نام

پتہ اور پوسٹ کوڈ

آپ کا اس سے کیا رشتہ ہے؟

آپ اس کی جانب سے شکایت کیوں کر رہے ہیں؟

اگر وہ دستخط کر سکتے ہیں تو وہ لازمی یہاں دستخط کریں تاکہ تصدیق ہو کہ وہ شکایت میں آپ کے عمل سے متفق ہیں۔

ان کے دستخط

### C آپ کی شکایت کے بارے میں

اگر ضروری ہو تو آپ اپنے جوابات ایک الگ پرچے پر جاری رکھ سکتے ہیں۔

اس ادارے کا نام جس کے بارے میں آپ شکایت کر رہے ہیں

آپ کے خیال میں اس ادارے نے کیا غلط کیا یا کیا کرنے میں ناکام رہا؟

آپ اس سے ذاتی طور پر کیسے متاثر ہوئے ہیں؟

آپ کے خیال میں معاملات درست کرنے کے لئے انہیں کیا کرنا چاہئے؟

آپ کو اس مسئلہ کے بارے میں سب سے پہلے کس تاریخ کو معلوم ہوا؟

کیا آپ نے پہلے ہی متعلقہ ادارے کو شکایت کر دی ہے؟ اگر ایسا ہے تو براہ مہربانی مختصر تفصیل بیان کریں کہ آپ نے کب اور کیسے ایسا کیا۔

اگر آپ کو معاملہ کا علم ہوئے بارہ ماہ سے زیادہ ہو چکے ہیں، تو براہ مہربانی وجہ بیان کریں کہ آپ نے Ombudsman (امبڈزمین) کو اب سے پہلے شکایت کیوں نہیں کی۔

اگر آپ کے پاس اپنی شکایت کی حمایت میں دستاویزات موجود ہیں، تو براہ مہربانی ان کو اس فارم کے ساتھ بھجوائیں۔  
اگر آپ چاہتے ہیں کہ ہم یہ دستاویزات آپ کو واپس کر دیں تو براہ مہربانی اس خانے پر ٹک کا نشان لگائیں

تاریخ

دستخط

براہ مہربانی مکمل شدہ فارم مندرجہ ذیل پتے پر بھجوائیں:

**Public Services Ombudsman for Wales**

1 Ffordd yr Hen Gae

Pencoed

CF35 5LJ

فون: 0845 601 0987 (لوکل کال ریٹ) فیکس: 01656 641199