

Dziękujemy za podzielenie się z nami swoją opinią

We welcome your feedback

Formularz można wypełnić w wybranym przez siebie języku lub skorzystać z pomocy tłumacza. Można poprosić pracowników organizacji o pomoc tłumacza lub zaznaczyć poniższe pole sygnalizując im, że potrzebny jest tłumacz.

You have the right to complete this form in your preferred language or have an interpreter to support you. You can ask a person who works at the organisation if you need an interpreter or tick the box below and show them.

Potrzebna jest mi pomoc tłumacza

I need an interpreter

Sprawa dotyczy: Komplementu Skargi Sugestii
This is a: *Compliment* *Complaint* *Suggestion*

Jestem: Klientem Członkiem rodziny Przedstawicielem/Opiekunem
I am a: *Client* *Family member* *Representative/carer*

Kimś innym
Other

Moja opinia dotyczy: Pracownika Mieszkańca Świadczonych mi usług
My feedback is about a: *Staff member* *Resident* *Services I am receiving*

Innej kwestii
Other

Twoja Opinia (można napisać ją w wybranym przez siebie języku - jeśli potrzebujesz więcej miejsca na komentarz, można dodać stronę lub opisać sytuację na jej rewersie)

Your Feedback (you can write in your preferred language. If you need more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)

**Jakie działania powinny być podjęte według ciebie w zgłoszonej kwestii?
(można napisać ją w wybranym przez siebie języku - jeśli potrzebujesz więcej
miejsca na komentarz, można dodać stronę lub opisać sytuację na jej rewersie)**
*What would you like to see happen as a result of your feedback? (you can write in your preferred language. If you need
more space to write your comments, you can add a page or write at the back of this page)*

Jeśli życzysz sobie, aby twoja opinia była anonimowa, możesz umieścić ją w skrzynce z sugestiami u usługodawcy lub wysłać ją na adres:
If you want your feedback to be anonymous you can place it into a suggestion box at the service or post it to:

[NeuroRehab Allied Health Network](#)
[PO BOX 25, DEER PARK, VIC 3023](#)

Dalsze działania (opcjonalne)

Follow up (optional)

Podaj swoje dane, jeśli chcesz, abyśmy skontaktowali się z tobą w zgłoszonej przez ciebie kwestii. Wszystkie opinie są poufne.

Provide your details if you would us to contact you about your feedback. All feedback is confidential.

Nazwisko: _____

Name

Telefon: _____

Phone

Email: _____

Email

Oto, czego można się spodziewać po zgłoszeniu kwestii usługodawcy:

Here is what to expect after your feedback is given to the service:

1. Twoja opinia zostanie przyjęta i potwierdzona
Your feedback is received and acknowledged
2. W razie potrzeby usługodawca skontaktuje się z tobą w celu jej omówienia
If required, someone from the service will contact you to discuss further
3. Usługodawca wykorzysta twoją opinię w celu poprawienia usług
The service will use your feedback to learn how it can improve

Dziękujemy za poświęcenie czasu na przesłanie opinii na temat naszych usług.

Thank you for taking the time to provide feedback about our service.

Save completed form to your computer and email to feedback@nrah.com.au or click 'Submit Form' if using Adobe Acrobat to complete (recommended).

SUBMIT FORM