

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ

ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

1. ਗੋਤ: ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:	2. ਜਨਮ ਤਰੀਕ: ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਸਾਲ
3. ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਲਈ ਐਡਰੈਸ: ਅਸਲੀ ਐਡਰੈਸ, ਜੇ ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਲਈ ਐਡਰੈਸ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ:	4. ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: ਸੈੱਲ: ਫੈਕਸ: ਈ-ਮੇਲ: ਸੁਨੇਹਾ ਦੇਣ ਲਈ ਸੰਪਰਕ: ਨਾਂ: ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:
5. ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਲਈ ਤਰਜੀਹੀ ਜ਼ਬਾਨ	<input type="checkbox"/> ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ <input type="checkbox"/> ਫਰਾਂਸੀਸੀ
6. ਜਿਸ ਘਟਨਾ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀ? ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਉਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੀ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
7. ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਟਨਾ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਇਕ ਫਾਇਲ ਨੰਬਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਤਾਂ ਇਹ ਦੱਸੋ।	ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਫਾਇਲ ਨੰਬਰ:
8. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਘਟਨਾ ਬਾਰੇ ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ? ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਕਦੋਂ ਅਤੇ ਕਿੱਥੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ? ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਗੈਰਰਸਮੀ ਹੱਲ ਕਰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ।	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
9. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਮਿਸ਼ਨ ਅਤੇ ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸਿੱਧਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਕੀਲ ਜਾਂ ਐਡਵੋਕੇਟ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ? ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਵਕੀਲ ਜਾਂ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਉ।	
ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬਾਰੇ ਕਾਰਵਾਈ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਦਲ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।	

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਹਾਲਾਤ (ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਓਨਾ ਭਰੋ)

10. ਘਟਨਾ ਦੀ ਤਰੀਕ: ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਸਾਲ	11. ਘਟਨਾ ਦਾ ਸਮਾਂ:	12. ਘਟਨਾ ਦਾ ਸ਼ਹਿਰ ਅਤੇ ਸੂਬਾ/ਟੈਰੇਟਰੀ:
--	-------------------	-------------------------------------

13. ਜੇ ਕੋਈ ਸੱਟ ਚੋਟ ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ।
14. ਜੇ ਸੱਟਾਂ ਦੀਆਂ ਫੋਟੋ ਲਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਇਹ ਦੱਸੋ ਕਿ ਫੋਟੋ ਕਿਸ ਨੇ ਖਿੱਚੀਆਂ?
15. ਜੇ ਸੱਟਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਹੋਇਆ ਸੀ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਾਨ ਦਾ ਨਾਂ ਲਿਖੋ।
16. ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿਚਲੇ ਕਿਸੇ ਸਬੂਤ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

17. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਉ (ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੋਰ ਸਫੇ ਵਰਤੋ)।	
18. ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਹਾਸਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?	
19. ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਦੇ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਮੈਂਬਰ (ਮੈਂਬਰਾਂ) ਦੇ ਵਤੀਰੇ ਬਾਰੇ ਹੈ (ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੋਰ ਸਫੇ ਵਰਤੋ)।	
ਨਾਂ ਅਤੇ ਰੈਂਕ:	ਡਿਟੈਚਮੈਂਟ:
ਨਾਂ ਅਤੇ ਰੈਂਕ:	ਡਿਟੈਚਮੈਂਟ:
ਨਾਂ ਅਤੇ ਰੈਂਕ:	ਡਿਟੈਚਮੈਂਟ:
20. ਗਵਾਹ (ਤੁਸੀਂ ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਦੇ ਉਹ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੇ)	
ਗੋਤ:	ਐਡਰੈਸ:
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:	ਟੈਲੀਫੋਨ:
ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ:	
ਗੋਤ:	ਐਡਰੈਸ:
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:	ਟੈਲੀਫੋਨ:
ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ:	
<p>ਨੋਟ: ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਲਈ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਿਰਫ <i>ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਐਕਟ</i> ਦੇ ਹਿੱਸਾ VII ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮੰਤਵਾਂ ਲਈ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ, ਸਾਰੇ ਹੋਰ ਢੁਕਵੇਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, <i>ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਐਕਟ</i> ਦੇ ਸਬਸੈਕਸ਼ਨ 45.35 (3) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੜਤਾਲ ਲਈ ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ, ਆਰ ਸੀ ਐੱਮ ਪੀ ਵਲੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਪੜਤਾਲਕਾਰ ਬਿਆਨ ਲੈਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।</p> <p>ਜਾਣਕਾਰੀ, ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬੈਂਕ ਸੀ ਪੀ ਸੀ ਪੀ ਯੂ 005 ਵਿਚ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਐਕਟ ਮੁਤਾਬਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ।</p>	

ਅਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਅਤੇ ਫਰਾਂਸੀਸੀ ਵਿਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਬਰੋਸ਼ਰ, ਸਾਡਾ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਦੋਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੋਰ ਜ਼ਬਾਨਾਂ ਵਿਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।