



په دا نکستر Doncaster کې د کورنۍ تشدد د بازمانده گانو لپاره خپل ځان د  
مراجعي فورمه

	تاسې له کوم ځای څخه زموږ د خدماتو په هکله واورېدل؟
	د مراجعي نېټه:
د مراجعي تفصیلات	
د بازمانده کس جزیات:	نوم: د زېږېدلو نېټه: آدرس: د تلیفون شمېره: ایمیل آدرس:
د تماس نیولو لپاره کومې لارې ته ترجیح ورکوئ؟	<input type="checkbox"/> ایمیل <input type="checkbox"/> Teams تیمز <input type="checkbox"/> پیغام <input type="checkbox"/> Zoom زوم <input type="checkbox"/> تلیفون
په عاجل حالت کې د تماس نیولو جزیات (مهرباني وکړئ د خپلې کورنۍ / ملګرې جزیات ولیکئ ترڅو که موږ تاسې سره تماس نشو نیولای نو موږ اطمینان حاصل کړو چې تاسې خوندي یاست):	
جنس مهرباني کړئ په نښه یې کړئ	<input type="checkbox"/> په دغو دوو جنسو کې نه راځي <input type="checkbox"/> نارینه <input type="checkbox"/> ښځینه <input type="checkbox"/> ترجیح ورکوم چې ذکر یې نه کړم <input type="checkbox"/> نور
جنسي ټاکنه مهرباني کړئ په نښه یې کړئ	<input type="checkbox"/> همجنسباز <input type="checkbox"/> دوه جنسه <input type="checkbox"/> متضاد جنس <input type="checkbox"/> نور <input type="checkbox"/> ترجیح ورکوم چې ذکر یې نه کړم
آیا تاسې د جنسیت د بدلولو (transgender) تاریخچه لرئ؟	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
آیا تاسې کومه معیوبه لری؟	
آیا تاسې اضافي مرستې ته اړتیا لری چې د انټرنټ له لارې تاسې سره	

تما س ونيول شي؟

د با زمانده گانو لپاره مرسته به د  
تليفون ، ايميل ، پيغام ، او / ياد  
مايکرو سافت تيمز Microsoft  
Zoom / Teams له لاري برابر  
شي ، آيا تاسي ددي په اړه کومي مر  
ستي ته اړ تيا لري؟

مهرباني وکړئ په خلاصه ډول سره وويي چې تاسي کوم ډول ملاتړ غواړئ چې ولري؟ (د مثال په توگه غواړئ يو چا سره د خپلې تجربې په هکله خبرې وکړئ ، ددي سره مرستي غواړئ چې څنگه ځان احساس سوئ هغه بهتر شي ، د ملگرتيا سره مرسته غواړئ او دا سې نور ) . که تر او سه نه پوهيږئ چې څه شي سره مرسته غواړئ ددي په هکله انديبنه مه کوئ ، مور ډکولای شو چې يو ځای ددي په اړه کار وکړو .

مهرباني وکړئ دا فورمه دې آدرس ته ايميل کړئ: [dahub@doncaster.gov.uk](mailto:dahub@doncaster.gov.uk)