आपका संदर्भ: «Number»

Insert Council Logo

मेरा संदर्भ: «Number»

दिनांक: Day Month Year

संपर्क: John Smith

डायरेक्ट डायल: 01111 111111

ईमेल: [John.Smith@anytowncouncil.gov.uk](mailto:John.Smith@anytowncouncil.gov.uk)

«Title» «Firstname» «LastName» **Office of Adult Social Services Department**

«Address1» Council Buildings

«Address2» 100 Town Road

«Address3» ANYTOWN

«Address4» A27 6BP

«Postcode»

प्रिय «Title» «LastName»

**आपके विचार मायने रखते हैं**

मैं आपको राष्ट्रीय 2025-26 वयस्क सामाजिक देखभाल सर्वेक्षण में भाग लेने के लिए आमंत्रित करना चाहता हूं। यह सर्वेक्षण एनएचएस इंग्लैंड की ओर से [your local Social Services Department] द्वारा किया जा रहा है। हम अधिक से अधिक लोगों को सर्वेक्षण में भाग लेने का अवसर देना चाहते हैं; इसका मतलब यह हो सकता है कि हम कभी-कभी किसी ऐसे व्यक्ति को एक सर्वेक्षण भेजते हैं जो इसे प्राप्त नहीं करना पसंद करेगा। अगर इस सर्वेक्षण को प्राप्त करने से आपको कोई परेशानी हुई है तो हम क्षमा चाहते हैं।

**आपके क्षेत्र में वयस्क सामाजिक देखभाल में सुधार**

**कृपया संलग्न प्रश्नावली को भरकर सर्वेक्षण में भाग लें।** इसमें आपसे आपके द्वारा प्राप्त की जाने वाली सेवाओं और आपके जीवन स्तर पर आपके विचारों के बारे में प्रश्न पूछा गया है।

जितने अधिक लोग भाग लेंगे, उतने ही उपयोगी परिणाम प्राप्त होंगे और हमे आप जैसे लोगों के लिए हमारी स्थानीय सेवाओं का आकलन करने और उन्हें बेहतर बनाने में मदद करेंगे।

एक बार जब आप प्रश्नावली पूरा कर लेते हैं, तो कृपया उसे **[DATE]** द्वारा प्री-पेड लिफाफे में वापस कर दें। आपको लिफाफे पर कोई स्टाम्प लगाने की आवश्यकता नहीं है।

**आपकी जानकारी गोपनीय रखी जाएगी**

इसमें सर्वेक्षण और आपको क्यों चुना गया के बारे में अधिक जानकारी उपलब्ध है। यदि आपके पास कोई प्रश्न हैं या आपको प्रश्नावली भरने में सहायता की आवश्यकता है, तो इस पत्र के निचले भाग में **’हमसे संपर्क करें**' अनुभाग पर जाएँ।

वयस्क सामाजिक देखभाल सेवाओं में मदद करने के लिए अपना कुछ समय देने के लिए बहुत-बहुत धन्यवाद।

सादर,

ADD DIRECTOR’S SIGNATURE

«Title» «Firstname» «LastName»

Director, Adult Social Services

**मुझे क्यों चुना गया है?**

हमने यादृच्छिक रूप से [remove ‘यादृच्छिक रूप से’ if whole sampling frame is being surveyed] उन लोगों को चुना है, जिन्होंने देखभाल या समर्थन सेवाओं को प्राप्त किया है भुगतान कर्ता या व्यवस्थापक [your local Social Services Department]। उदाहरण के लिए, आप किसी देखभाल घर में रहते हैं, किसी डे सेंटर में भाग लेते हैं, एक देखभाल कर्मी रखते हैं, या भोजन सेवाओं का उपयोग करते हैं [councils can add one or two additional services specific for their area if they choose to]।

**मेरे जवाबों का क्या होगा?**

आपके उत्तर [your local Social Services Department] की ओर से [organisation name] द्वारा एकत्र किए जाते हैं।

आपके उत्तर गोपनीय हैं और आपको सीधे सेवाएं प्रदान करने वाले किसी भी व्यक्ति को नहीं दिए जाएंगे। हम एनएचएस इंग्लैंड के साथ जानकारी साझा करने से पहले आपके सभी व्यक्तिगत विवरणों (नाम, पता, पोस्टकोड, जन्म तिथि, [councils must list all personal data fields they remove] को हटाकर कोई भी सीधे आपकी पहचान नहीं कर सकता है। (स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल सेवाओं का समर्थन करने वाला राष्ट्रीय सूचना और प्रौद्योगिकी संगठन)। उत्तर ों को अद्वितीय संदर्भ कोड का उपयोग करके [Local authority name] द्वारा आयोजित कुछ जनसांख्यिकीय विवरणों से जोड़ा जाएगा। इन अनाम निष्कर्षों को तब प्रकाशित किया जाता है और सेवाओं को बेहतर बनाने में मदद करने के लिए स्वास्थ्य और सामाजिक देखभाल विभाग जैसे शोधकर्ताओं और संगठनों द्वारा उपयोग किया जाता है।

हम कभी भी आपके उत्तरों के बारे में आपसे संपर्क करेंगे यदि आप इंगित करते हैं कि आपके, या किसी और के स्वास्थ्य और सुरक्षा के लिए जोखिम है, या आप अपनी देखभाल के साथ एक गंभीर समस्या का सामना कर रहे हैं। इस मामले में कोई व्यक्ति जो आपका सामाजिक कार्यकर्ता या देखभाल कार्यकर्ता नहीं है, वह आपसे यह चर्चा करने के लिए संपर्क करेगा कि आप कैसे आगे बढ़ना चाहते हैं। आप हमारे अधिकारों के बारे में अधिक जानकारी [प्रदान की गई अलग सूचना पत्रक में] हमारी वेबसाइट और / या [सूचना आयुक्त के कार्यालय की वेबसाइट पर] प्राप्त कर सकते हैं: https://ico.org.uk/for-organisations/uk-gdpr-guidance-and-resources/individual-rights/individual-rights/right-to-be-informed/].

**क्या प्रश्नावली भरने में कोई मेरी मदद कर सकता है?**

हां, इसके लिए बहुत सारे मदद उपलब्ध हैं। आप एक अलग भाषा, बड़ा प्रिंट या आसान पढ़ने के प्रारूप में एक संस्करण का अनुरोध कर सकते हैं। आप टेलीफोन द्वारा या व्यक्तिगत रूप से भी सर्वेक्षण पूरा करने का अनुरोध कर सकते हैं। यदि आप कोई अनुरोध करना चाहते हैं या यदि आपके पास कोई प्रश्न हैं, तो नीचे दिए गए 'हमसे संपर्क करें’ अनुभाग में विवरण का उपयोग करके संपर्क करें।

यदि आपको लगता है कि आप स्वयं से प्रश्नावली को पूरा करने में असमर्थ हैं, तो आप किसी मित्र या रिश्तेदार से अपनी मदद करने के लिए कह सकते हैं; क्योंकि, यहां केवल आपके विचार और अनुभव हैं जो महत्वपूर्ण हैं, इसलिए उन्हें प्रश्नों के प्रति आपकी सटीक प्रतिक्रिया दर्ज करके फ़ॉर्म को पूरा करना होगा। आप हमें नीचे दिए गए संपर्क विवरण का उपयोग करके सर्वेक्षण पूरा करने में आपकी सहायता करने के लिए एक स्वतंत्र सहायक की व्यवस्था करने के लिए भी कह सकते हैं।

**क्या मुझे प्रश्नावली भरना होगा?**

आपके लिए इस सर्वेक्षण में भाग लेना आवश्यक नहीं है। यदि आप सर्वेक्षण में भाग लेना चुनते हैं, तो आपको सभी प्रश्नों का उत्तर देने की आवश्यकता नहीं है। आप भाग लेना चाहते हैं या नहीं, इससे आपके द्वारा प्राप्त किये जाने वाले सेवाओं या आपसे किये जाने वाले व्यवहार पर कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा।

**क्या मुझे एक रिमाइंडर भेजा जाएगा?**

यदि आप हमें कोई प्रतिक्रिया नहीं देते हैं, तो हम आने वाले हफ्तों में आपको एक रिमाइंडर लेटर भेजेंगे। हालांकि, यदि आप भाग नहीं लेना चाहते हैं, और चाहते है कि आपको कोई रिमाइंडर न भेजा जाए, तो कृपया हमारे पास खाली प्रश्नावली लौटाएँ या हमसे [telephone number] पर संपर्क करें। नीचे दिए गए 'हमसे संपर्क करें' अनुभाग में संपर्क विवरण दिए गए हैं।

**संपर्क करें**

**स्वतंत्र सहायता और सलाह के लिए**

[Councils must include details of a telephone help line/advocacy group through which assistance in completing the survey can be arranged]

**स्वतंत्र शिकायतों के लिए**

[Councils must include details of an independent complaints procedure including contact details and a brief summary of the process]

इस सर्वेक्षण के बारे में अनुरोध और पूछताछ के लिए

[telephone number] (Monday to Friday between 10.00 am and 12.00 noon, or between 2.00 pm and 4.00 pm) [Councils can vary these hours or expand this e.g. to say leave a message and someone will get back to you]

[email]

[postal address]

आपकी देखभाल या सहायता सेवाओं के बारे में पूछताछ के लिए

[telephone number] (Monday to Friday between 10.00 am and 12.00 noon, or between 2.00 pm and 4.00 pm) [Councils can vary these hours or expand this e.g. to say leave a message and someone will get back to you]

[email]

[postal address]