Su ref.: «Number»

Insert Council Logo

Mi ref.: «Number»

Fecha: Day Month Year

Contacto: John Smith

Marcación directa: 01111 111111

Correo electrónico: [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»

Estimado «Title» «LastName»:

**Su opinión importa**

Recientemente le invitamos a participar en la Encuesta nacional de Atención Social para Adultos 2025-26. Esta encuesta está siendo llevada a cabo por [your local Social Services Department] en nombre de NHS England.

Si ha devuelto recientemente su cuestionario completado, nos gustaría darle las gracias y le pedimos disculpas por contactarle nuevamente. Si aún no ha respondido, nos gustaría invitarle una vez más a ayudarnos completando este cuestionario. Queremos dar la oportunidad de participar en la encuesta a tantas personas como sea posible; esto podría significar que ocasionalmente enviemos una encuesta a alguien que preferiría no recibirla. Le pedimos disculpas si recibir esta encuesta le ha causado alguna inconveniencia.

**Mejorar la asistencia social para adultos en su zona**

**Participe en la encuesta rellenando el cuestionario adjunto**. Le pregunta su opinión sobre los servicios que recibe y sobre su calidad de vida.

Cuanta más gente participe, más útiles serán los resultados para ayudarnos a evaluar y mejorar nuestros servicios locales para personas como usted.

Una vez haya completado el cuestionario, devuélvalo en el sobre con franqueo pagado antes del **[DATE]**. No es necesario que ponga sello en el sobre.

**Su información es confidencial**

En la siguiente página podrá encontrar más información sobre la encuesta y sobre por qué porque ha sido usted elegido. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para rellenar el cuestionario, vaya al apartado «**contacto**» en la parte inferior de la carta.

Muchas gracias por dedicar parte de su tiempo a ayudar a los servicios de asistencia social para adultos.

Atentamente,

ADD DIRECTOR’S SIGNATURE

«Title» «Firstname» «LastName»

Director, Adult Social Services

**¿Por qué ha sido elegido?**

Hemos elegido personas aleatoriamente [remove ‘aleatoriamente’ if whole sampling frame is being surveyed] que han recibido servicios de apoyo y asistencia sufragados o gestionados por [your local Social Services Department]. Por ejemplo, quizá usted reside en un centro de asistencia, asiste a un centro de día, recibe la asistencia de un asistente social o es usuario de servicios de alimentación [councils can add one or two additional services specific for their area if they choose to].

**¿Qué pasa con mis respuestas?**

Sus respuestas son recopiladas por [organisation name] en nombre de [your local Social Services Department]

Sus respuestas son confidenciales y no se transmitirán a nadie que le brinde servicios directamente. Anonimizaremos los resultados para que nadie pueda identificarle directamente, eliminando todos sus datos personales (nombre, dirección, código postal, fecha de nacimiento, [councils must list all personal data fields they remove]) antes de compartir la información con NHS England (la organización nacional de información y tecnología que apoya los servicios de salud y asistencia social). Las respuestas se vincularán a algunos detalles demográficos en poder del [Local authority name] utilizando el código de referencia único. Estos resultados anónimos son publicados y utilizados por investigadores y organizaciones como el Departamento de Salud y Asistencia Social para ayudar a mejorar los servicios.

Solo nos pondremos en contacto con usted con respecto a sus respuestas si indica que existe un riesgo para su salud y seguridad o la de otra persona, o que está experimentando un problema grave con su atención. En este caso, alguien que no sea su trabajador social o cuidador se comunicará con usted para discutir cómo desea proceder. Puede encontrar más información sobre sus derechos [en la hoja de información que se proporciona por separado] en nuestro sitio web y/o [en el sitio web de la Oficina del Comisionado de Información: https://ico.org.uk/for-organisations/uk-gdpr-guidance-and-resources/individual-rights/individual-rights/right-to-be-informed/].

**¿Puede ayudarme alguien a rellenar el cuestionario?**

Sí, tiene ayuda de sobra a su disposición. Puede solicitar una versión en otro idioma, con letra más grande o en un formato de fácil lectura. También puede solicitar la encuesta completa por teléfono o en persona. Si desea hacer una solicitud o si tiene alguna pregunta, póngase en contacto usando la información del apartado llamado «contacto» a continuación.

Si cree que no es capaz de rellenar el cuestionario por sí mismo, puede pedirle a un amigo o pariente que le ayude; sin embargo, únicamente su opinión y su experiencia es importante para nosotros, así que quien le ayude debe rellenar el formulario con sus respuestas exactas a las preguntas. También puede pedirnos que pongamos un asistente independiente a su disposición para que le ayude a rellenar la encuesta, usando la siguiente información de contacto.

**¿Tengo que rellenar el cuestionario?**

No tiene la obligación de participar en esta encuesta. Si elige participar en la encuesta, no tiene por qué responder a todas las preguntas. Decida o no participar, eso no tendrá ninguna consecuencia de cara a los servicios que recibe o la manera en que es tratado.

**Contacto**

**Para apoyo y asesoría independiente**

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

**Para la gestión independiente de denuncias**

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

Para solicitudes y consultas sobre la presente encuesta

[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]

Para consultas sobre sus servicios de asistencia y apoyo

[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]