

معذوری کی انشورنس کی قومی سکیم (NDIS) سے رابطہ کرنے کی اجازت

Consent to contact the National Disability Insurance Scheme (NDIS)

اپنی طرف سے NSW ڈیپارٹمنٹ آف ایجوکیشن کو معذوری کی انشورنس کی قومی ایجنسی (National Disability Insurance Agency (NDIA)) (یا NDIS کی نمائندگی کرنے والی کسی اور ایجنسی - جو NDIS لوکل ایریا کوآرڈینیٹر (NDIS Local Area Coordinator) ہو یا NDIS کا چھوٹے بچوں کے ساتھ کام کرنے والا پارٹنر (NDIS Early Childhood Partner)) سے رابطہ کرنے کی اجازت دینے کے لیے براہ مہربانی اس فارم کو انگلش میں مکمل کریں۔

یہ رضامندی فارم NSW ڈیپارٹمنٹ آف ایجوکیشن (Department) کے لیے NDIS سے تعلق رکھنے والے ان معاملات پر جو آپ کے بچے کو براہ راست متاثر کرتے ہوں، NDIA یا کسی نمائندہ تنظیم سے براہ راست بات کرنا یا NDIS یا نمائندہ تنظیم کو معلومات دینا ممکن بناتا ہے۔ اس میں آپ کے بچے کے NDIS کو استعمال کرنے کے متعلق معلومات، آپ کے بچے کے NDIS پلان، آپ کے بچے کے NDIS پلان پر نظر ثانی اور NDIS کے ذریعے آپ کے بچے کو ملنے والی مدد اور خدمات کے متعلق معلومات شامل ہیں۔ یہ رضامندی صرف ڈیپارٹمنٹ کے ان افسران کے لیے اطلاق پائے گی جن کے نام اس رضامندی فارم کے آخر میں درج ہیں۔

میرے بچے کی تفصیلات

Child's details

بچے کا نام

Child's name

بچے کی تاریخ پیدائش

Child's date of birth

بچے کا پتہ

Child's address

NDIS نمبر (اگر معلوم ہو)

NDIS number (if known)

والد/والدہ/سنبھالنے والے کا بچے سے رشتہ جیسے ماں

Parent/carer relationship to child eg mother

رابطے کے لیے فون نمبر

Contact phone number

اجازت اور دستخط Consent and signature

NSW ڈیپارٹمنٹ آف ایجوکیشن کے نمائندے (جن کا نام نیچے لکھا ہے) کو اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ وہ میری طرف سے NDIA، NDIS لوکل ایریا کوآرڈینیٹر (LAC) (NDIS Local Area Coordinator) یا NDIS کے چھوٹے بچوں کے ساتھ کام کرنے والے پارٹنر (NDIS Early Childhood (EC) Partner) سے رابطہ کر کے میرے بچے کے NDIS پلان کے بارے میں پتہ کریں۔

اجازت کے اس فارم پر دستخط کرتے ہوئے، میں جانتا/جانتی ہوں کہ میں نے ڈیپارٹمنٹ کو اجازت دی ہے کہ وہ میرے اور میرے بچے کے بارے میں LAC، NDIA یا EC Partner سے معلومات مانگیں اور انہیں معلومات دیں۔ اس کے تحت ڈیپارٹمنٹ کو یہ رضامندی بھی دی جا رہی ہے کہ وہ NDIA، LAC یا EC Partner کو میرے بچے کے سکول کا نام بتا دیں تاکہ وہ مجھ سے رابطہ کر سکیں۔

میں مندرجہ ذیل عرصے کے لیے رضامندی دے رہا/رہی ہوں (براہ مہربانی نیچے کوئی ایک جواب چنیں)
Consent provided for the following period of time

کوئی اور اطلاع دیے جانے تک
Until further notice

مندرجہ ذیل تاریخ تک:
Until the following date:

صرف ایک بار کے لیے
One time only

میں جانتا/جانتی ہوں کہ میں کسی بھی وقت اپنی اجازت واپس لے سکتا/سکتی ہوں۔

والد/والدہ/سنبھالنے والے کا نام

Parent/carer name

والد/والدہ/سنبھالنے والے کے دستخط

Parent/carer signature

تاریخ

Date

Approved NSW Department of Education representatives (up to 3) NSW ڈیپارٹمنٹ آف ایجوکیشن کے منظور شدہ نمائندے

Name نام	Position عہدہ	Contact details رابطے کی تفصیلات
	School principal (or delegate)	
	NDIS Coordinator, (if appropriate)	

اگر آپ مزید معلومات لینا چاہیں اور آپ کو انٹرپریٹر (زبانی مترجم) کی ضرورت ہو تو براہ مہربانی 131 450 پر ٹیلیفون انٹرپریٹر سروس کو فون کریں اور اپنی زبان کا انٹرپریٹر مانگیں۔ آپریٹر کو وہ فون نمبر بتائیں جس پر آپ کال کرنا چاہتے ہیں اور آپریٹر بات چیت میں آپ کی مدد کے لیے لائن پر ایک انٹرپریٹر فراہم کر دے گا۔ آپ سے اس سروس کا معاوضہ نہیں لیا جائے گا۔