

# CUSTOMER FEEDBACK

South Wales  
Fire and Rescue Service



Gwasanaeth Tân ac Achub  
De Cymru

We value the opinion of our customers and use the information we receive to improve the services we deliver to you.

## Access

**How easy or difficult was it for you to access/reach us?** Please Tick

	Very Easy	Easy	Difficult
Headquarters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fire Station	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If it was difficult, please explain why

## Information

**How did you find the following for providing useful and interesting information?** Please Tick

	Very Good	Good	Poor
Information & posters	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbal Information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If one or more of the above was poor, please explain why

## Your Enquiry

**How did you judge our service?** Please Tick

	Very Good	Good	Poor
Courtesy & helpfulnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
The efficiency of the staff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfaction in service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If poor, please explain why

## Help us to improve

**Please provide any comments or suggestions which would help us to improve our Service to you?**

## Contacting You

If you wish to discuss any issues or suggestions for improving our service, we would be happy to contact you. If you wish to be contacted, please leave your details below:

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**THANK YOU FOR TAKING THE TIME TO COMPLETE THIS QUESTIONNAIRE.**

Please place the questionnaire in the box provided or  
post to Corporate Services, FREEPOST CF3854, Pontyclun CF72 9GZ

## Eich ymholiad

Beth oedd eich barn am ein gwasanaeth? Ticiwch

	Da iawn	Eitha Da	Gwael
Cwrteisi a Chymwynasgarwch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effeithiolrwydd y staff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bodlondeb â'r gwasanaeth	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Os oedd yn wael, rhowch fanylion.

## Helpwch i ni wella

Darparwch unrhyw sylwadau neu awgrymiadau a fydd yn ein helpu i wella'r Gwasanaeth?

## Cysylltu â chi

Os hoffech chi drafod unrhyw fater, neu awgrym a fydd gwella ein gwasanaethau, byddem yn hapus iawn i gysylltu â chi. Os ydych am i ni gysylltu â chi, nodwch eich manylion cyswllt isod, os gwelwch yn dda:

Enw: \_\_\_\_\_ Ffôn: \_\_\_\_\_

Cyfeiriad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-bost: \_\_\_\_\_

### DIOLCH AM GWBLHAU'R HOLIADUR.

Rhowch yr holiadur yn y bocs ar ddesg y Dderbynfa os gwelwch yn dda neu'i danfonwch i Wasanaethau Corfforaethol, RHADBOST CF3854, Pont-y-clun, CF72 9GZ

**Codi Ymwybyddiaeth - Lleihau Perygl**



Rydym yn gwerthfawrogi barn ein cwsmeriaid , rydym yn defnyddio'r wybodaeth a gasglir i wella'r gwasanaethau rydym yn darparu ar eich cyfer.

## Mynediad

**Pa mor hawdd neu anodd oedd ennill mynediad i'n hadeilad ni?** Ticiwch

	Hawdd lawn	Hawdd	Anodd
Pencadlys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gorsaf Dân	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Os oedd yn anodd, rhowch fanylion.

## Gwybodaeth

**Pa mor dda oedd y ganlynol am ddarparu gwybodaeth ddefnyddiol a diddorol?** Ticiwch

	Da lawn	Eitha Da	Gwael
Gwybodaeth a phosteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rhyngrwyd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gwybodaeth lafar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Os oedd un neu fwy o'r uchod yn wael, rhowch fanylion.