

نموذج بلاغ للشؤون الداخلية

الشخص الذي كتب التقرير (اختياري، ولكن مفيد)

مفضل؟

الاسم بالكامل _____ الهاتف _____

العنوان (شقة #) _____ البريد الإلكتروني _____

_____ تاريخ الميلاد _____ المدينة، الولاية،
الرمز البريدي

الضابط (الضباط) موضوع الادعاء (قدم أي معلومات معروفة)

_____ اسم الضابط (الضباط) _____ رقم الشارة _____

_____ موقع الحادث _____ التاريخ/التوقيت _____

في المساحة أدناه، اذكر نوع الحادث (توقف حركة المرور ، مواجهة الشارع) وأي معلومات حول السلوك المزعوم. إذا لم تتمكن من إيجاد إجابتك أدناه، فلا تتردد في استخدام صفحات إضافية وإرفاقها في هذا المستند. إذا كنت لا تعرف اسم الضابط أو رقم الشارة، قدم أي معلومات تعريف أخرى.

معلومات أخرى

كيف تم الإبلاغ عن هذا؟ شخصيًا عن طريق الهاتف بخطاب بالبريد الإلكتروني أخرى _____

أي أدلة مادية مقدمة؟ نعم لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: _____

هل تم الإبلاغ في السابق عن الحادث؟ نعم لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: _____

يتم تعيينه من قبل الضباط المتلقين للبلأغ

_____ الضابط المستلقي للشكوى _____ رقم الشارة _____ التاريخ/التوقيت _____

_____ المشرف الذي راجع الشكوى _____ رقم الشارة _____ التاريخ/التوقيت _____

内部事务举报表

举报人 (选填, 但为有用信息)

全名 _____ 电话 _____ 首选?

地址 (公寓编号) _____ 电子邮箱 _____

市、州、邮编 _____ 出生日期 _____

受指控之官员 (提供任何已知信息)

官员姓名 _____ 工牌编号 _____

事件地点 _____ 日期/时间 _____

在下方空白处详述事件的类型 (交通中断、街头遭遇) 以及关于所指控之行为的任何信息。如果下方空白处的空间不够, 您可以另附纸页来书写您的答案。如果您不知道官员的姓名或工牌编号, 请提供任何其他身份识别信息。

其他信息

举报是如何进行的? 当面 通过电话 通过信函 通过电子邮件 其他 _____

是否提交了任何物证? 是 否 如果是, 请详述: _____

之前是否举报过该事件? 是 否 如果是, 请详述: _____

由接收举报的官员填写

接收投诉的官员	工牌编号	日期/时间
复核投诉的主管	工牌编号	日期/时间

FÒMILÈ POU RAPÒ SOU ZAFÈ ENTÈN

Moun k ap pare rapò a (Fakiltatif, men li itil)

<p>Non konplè _____</p> <p>Adrès (Nimewo Apatman) _____</p> <p>Vil, Eta, Kòd Postal _____</p>	<p>Telefòn _____</p> <p>Adrès elektwonnik _____</p> <p>Dat nesans _____</p>
Preferans? <input type="checkbox"/>	

Ajan ki ankòz nan deklarasyon an (yo) (Bay tout enfòmasyon ou konnen)

<p>Non Ajan an (yo) _____</p> <p>Kote ensidan an pase _____</p>	<p>Nimewo ekison _____</p> <p>Dat/Lè _____</p>
---	--

Nan espas pi ba la a, dekri ki kalite ensidan ki te rive (panno estòp nan lari, kwaze nan kafou) epi bay tout enfòmasyon ou genyen sou zak lòt moun lan fè a. Si ou pa rive jwenn repons ou pi ba la a, ou mèt sèvi avèk paj siplemantè epi tache yo ak dokiman sa a. Si ou pa konnen non Ajan an, ni nimewo ekison li, bay nenpòt ki lòt enfòmasyon ou genyen pou idantifye li.

Lòt enfòmasyon

Kouman rapò a te fèt? Prezante an pèsonn Nan telefòn Nan lèt Nan kourye elektwonnik Lòt jan _____

Èske ou te remèt okenn prèv materyèl? Wi Non Si ou di Wi, esplike: _____

Èske ensidan an te rapòte anvan sa? Wi Non Si ou di Wi, esplike: _____

Kite plas anba la a pou Ajan k ap resevwa rapò a

Ajan k ap resevwa plent lan	Nimewo ekison	Dat/Lè
Sipèvizè k ap resevwa plent lan	Nimewo ekison	Dat/Lè

आंतरिक मामलों को रिपोर्ट करने के लिए फार्म**रिपोर्ट करने वाला व्यक्ति (वैकल्पिक, लेकिन सहायक)**

पूरा नाम _____

फोन _____ पसंदीदा?

पता (अपार्टमेंट #) _____

ई-मेल _____

शहर, राज्य, जिप _____

जन्म की तारीख _____

आरोप के अधीन अधिकारी (जो भी जानकारी है, उसे दें)

अधिकारी(ओं) का नाम _____

बैज नंबर _____

घटना स्थल _____

तारीख / समय _____

नीचे दिए गए स्थान में घटना का प्रकार (यातायात रोकना, सड़क मुठभेड़) और कथित आचरण के बारे में किसी भी जानकारी का वर्णन करें। आप अपनी प्रतिक्रिया देने के लिए अतिरिक्त पृष्ठों का उपयोग कर सकते हैं, और उसे इस दस्तावेज में संलग्न करें। यदि आप अधिकारी का नाम या बैज नंबर नहीं जानते हैं, तो पहचान करने के लिए कोई अन्य जानकारी प्रदान करें।

अन्य जानकारी

इसकी रपट कैसे की गई थी?

 व्यक्तिगत रूप से फोन के माध्यम से पत्र के द्वारा ई-मेल से अन्य _____

 कोई भौतिक साक्ष्य प्रस्तुत किया? हाँ नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें: _____

 क्या घटना की रपट पहले की गई थी? हाँ नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें: _____
रपट प्राप्त करने वाले अधिकारी द्वारा पूरा किया जाएगा

 शिकायत प्राप्त करने वाला अधिकारी

 बैज नंबर

 तारीख / समय

 शिकायत की समीक्षा करने वाले पर्यवेक्षक

 बैज नंबर

 तारीख / समय

내사 신고 양식

신고자(선택사항, 추천)

성명 _____	전화 _____ 선호 수단 <input type="checkbox"/>
주소 (아파트 호수) _____	이메일 _____ <input type="checkbox"/>
도시, 주, 우편번호 _____	생년월일 _____

협의 공무원 (알고 계신 정보를 제공해 주십시오)

공무원 성명 _____	배지 번호 _____
사건 장소 _____	일자/시간 _____

아래 칸에 사건 유형(정차 요구, 길거리 단속) 및 주장 행위에 관한 모든 정보를 설명해 주십시오. 아래 질문에 해당하지 않는 내용은 추가 페이지를 이용하여 작성하시고 본 문서에 첨부해 주십시오. 공무원의 이름이나 배지 번호를 알지 못하는 경우, 신원을 파악할 수 있는 기타 정보를 제공해 주십시오.

기타 정보

신고 방식 방문 전화 서면 이메일 기타 _____

제출한 물리적 증거물 있음 없음 '있음'인 경우, 작성해 주십시오: _____

이전에 신고된 적 있는 사건입니까? 있음 없음 '있음'인 경우, 작성해 주십시오: _____

신고 접수 공무원 작성란

불만 접수 공무원	배지 번호	일자/시간
불만 검토 감독자	배지 번호	일자/시간

FORMULARZ SPRAWOZDANIA DOTYCZĄCEGO SPRAW WEWNĘTRZNYCH**Osoba sporządzająca sprawozdanie (opcjonalne, ale pomocne)**

Imię i nazwisko _____

Nr telefonu _____ Preferowany sposób kontaktu?Adres
(nr mieszkania) _____E-mail _____ Miasto, Stan,
Kod pocztowy _____

Data urodzenia _____

Funkcjonariusz(e) podlegający zarzutom (należy podać wszelkie znane informacje)Imię i nazwisko
funkcjonariusza _____

Numer odznaki _____

Miejsce zdarzenia _____

Data/godzina _____

W poniższym polu należy opisać rodzaj zdarzenia (postój, spotkanie na ulicy) oraz wszelkie informacje o domniemanym zachowaniu. Jeśli poniższe pole nie jest wystarczające, można skorzystać z dodatkowych kartek i dołączyć je do niniejszego dokumentu. Jeśli nazwisko lub numer odznaki funkcjonariusza nie jest znane, należy podać inne dane identyfikacyjne.

Pozostałe informacje**W jaki sposób zostało to zgłoszone?** Osobiście Telefonicznie Listownie Przez e-mail Inaczej _____**Czy przedstawiono jakieś dowody materialne?** Tak Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej): _____**Czy zdarzenie było wcześniej zgłoszone?** Tak Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej): _____**Wypełnienia funkcjonariusz przyjmujący sprawozdanie**_____
Funkcjonariusz przyjmujący skargę_____
Nr odznaki_____
Data/godzina_____
Przełożony rozpatrujący skargę_____
Nr odznaki_____
Data/godzina

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE ASSUNTOS INTERNOS**Pessoa que faz a denúncia (Opcional, mas útil)**

Nome completo _____

Telefone _____ Preferido?

Endereço (nº apto) _____

E-mail _____ Cidade,
Estado, CEP _____Data de
nascimento _____**Oficial(is) sujeito(s) à alegação (Forneça as informações conhecidas)**Nome(s) do(s)
oficial(is) _____

Distintivo nº _____

Local do incidente _____

Data/hora _____

No espaço abaixo, descreva o tipo de incidente (parada de trânsito, encontro na rua) e qualquer informação sobre a suposta conduta. Se a sua resposta não couber abaixo, fique à vontade para usar páginas extras e anexá-las a este documento. Se você não souber o nome do oficial ou o número do distintivo, forneça outras informações de identificação.

Outras informaçõesComo isso foi denunciado? Pessoalmente Por telefone Por carta Por e-mail Outro _____Alguma evidência física apresentada? Sim Não Se sim, descreva: _____O incidente foi denunciado anteriormente? Sim Não Se sim, descreva: _____**A ser preenchido pelos oficiais que recebem a denúncia**_____
Oficial que recebe a reclamação_____
Distintivo nº_____
Data/Hora_____
Supervisor que analisa a reclamação_____
Distintivo nº_____
Data/Hora

FORMULARIO DE INFORME DE ASUNTOS INTERNOS

Persona que realiza el informe (opcional, pero ayuda)

Nombre completo _____ Domicilio (No. de apartamento) _____ Ciudad, estado, código postal _____	Teléfono _____ <input type="checkbox"/> <small>¿Preferencia?</small> Correo electrónico _____ <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento _____
---	---

Oficial(es) acusado(s) (brinde toda la información que sepa)

Nombre de el/los oficial(es) _____ Ubicación del incidente _____	N.º de placa _____ Fecha/hora _____
---	--

En el siguiente espacio, describa el tipo de incidente (parada vehicular, encuentro en la calle) y cualquier información sobre la conducta alegada. Si no alcanza el espacio, puede agregar más páginas y adjuntarlas a este documento. Si no conoce el nombre o número de placa del oficial, brinde cualquier información que lo pueda identificar.

Otra información

¿Cómo se realizó el informe? En persona Por teléfono Por carta Por correo electrónico Otro _____

¿Se ha presentado evidencia física? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Se había informado este incidente anteriormente? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

Para que complete el oficial que recibe el informe

Oficial que toma la denuncia	N.º de placa	Fecha/hora
Supervisor que revisa la denuncia	N.º de placa	Fecha/hora

FORM NG ULAT NG MGA GAWAING PANLOOB

Taong Gumagawa ng Ulat (Opsiyonal, Pero Nakakatulong)

Buong Pangalan _____	Telepono _____ Mag Gusto? <input type="checkbox"/>
Tirahan (Apt #) _____	Email _____ <input type="checkbox"/>
Lungsod, Estado, Zip _____	Petsa ng Kapanganakan _____

(Mga) Opisyal na Sumasailalim sa Alegasyon (Ibigay ang Anumang Alam na Impormasyon)

Pangalan ng (mga) Opisyal _____	Numero ng Tsapa _____
Lokasyon ng Insidente _____	Petsa/Oras _____

Sa espasyo sa ibaba, ilarawan ang uri ng insidente (engkuwentro sa hintuan ng trapiko, kalye) at anumang impormasyon tungkol sa ibinibintang na pagkilos. Kung hindi mo mapagkasya ang iyong sagot sa ibaba, huwag mag-atubiling gumamit ng mga ekstrang pahina at ilakip ang mga ito sa dokumentong ito. Kung hindi mo alam ang pangalan o numero ng tsapa ng opisyal, ibigay ang anumang ibang nagpapakilalang impormasyon.

Ibang Impormasyon

Paano ito iniulat? Nang Personal Sa Telepono Sa Liham Sa Email Iba _____

May pisikal na ebidensiyang isinumite? Oo Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Naiulat na ba dati ang insidente? Oo Hindi Kung oo, ilarawan: _____

Upang Kumpletuhin ng mga Opisyal na Tumatanggap ng Ulat

Opisyal na Tumatanggap ng Reklamo	Numero ng Tsapa	Petsa/Oras
Superbisor na Nagsusuri ng Reklamo	Numero ng Tsapa	Petsa/Oras

MẪU BÁO CÁO SỰ VIỆC NỘI BỘ**Người Lập Báo Cáo (Không Bắt Buộc Nhưng Hữu Ích)**

Họ Tên _____	Điện Thoại _____	<input type="checkbox"/>	Ưu Tiên Liên Hệ?
Địa Chỉ (Số căn hộ) _____	Email _____	<input type="checkbox"/>	
Thành Phố, Tiểu Bang, Số Bưu Chính _____	Ngày Sinh _____		

(Các) Cảnh Sát Bị Cáo Buộc (Cung Cấp Bất Kỳ Thông Tin Nào Đã Biết)

Tên (Các) Cảnh Sát _____	Số Phù Hiệu _____
Địa Điểm Xảy Ra Vụ Việc _____	Ngày/Giờ _____

Trong khoảng trống bên dưới, hãy mô tả loại sự việc (cảnh sát yêu cầu dừng xe, gặp trên đường) và bất kỳ thông tin nào về hành vi bị cáo buộc. Nếu khoảng trống bên dưới không đủ để quý vị viết câu trả lời, vui lòng viết vào giấy bổ sung và đính kèm vào tài liệu này. Nếu quý vị không biết tên và số phù hiệu của cảnh sát viên, vui lòng cung cấp bất kỳ thông tin nhận dạng nào khác.

Các Thông Tin Khác**Thông tin được báo cáo bằng cách nào?**

Trực Tiếp Qua Điện Thoại Qua Thư Qua Email Khác _____

Có bất kỳ bằng chứng thực tế nào được nộp không?

Có Không Nếu có, vui lòng mô tả: _____

Trước đây vụ việc này có được báo cáo không?

Có Không Nếu có, vui lòng mô tả: _____

Phần Dành Cho Cảnh Sát Viên Nhận Báo Cáo Điền Vào

Cảnh Sát Viên Nhận Khiếu Nại _____ Số Phù Hiệu _____ Ngày/Giờ _____

Giám Sát Viên Xem Xét Khiếu Nại _____ Số Phù Hiệu _____ Ngày/Giờ _____