



विभागीय उपयोग:
CC फ़ाइल # _____

नागरिकशिकायतफ़ॉर्म

मिलपिटसपुलिसविभागकेकर्मचारीकेविरुद्धशिकायतघटनाके 30 (तीस) दिनोंकेअंदरजमाकरदीजानीचाहिए।यहनीतिविभागद्वारानागरिकशिकायतकीजाँच-पड़तालसमयबद्ध,

उचितऔरनिष्पक्षतरीकेसेकरनेकीबाध्यताकोसुदृढबनातीहै।यहमान्यहैकिकुछअसामान्यपरिस्थितियाँउत्पन्नहोसकतीहैंजिनकेकारणसमयबद्धतरीकेसेशिकायतदर्जकरनेमेंविलंबहोसकताहै।यदिऐसाकुछहोताहै,

तोसबसेउपयुक्तकार्रवाईनिर्धारितकरनेकेलिएमामलादरमामलाकेआधारपरपुलिसप्रमुखद्वारासमीक्षाकीजाएगी।पुलिसप्रमुखशिकायतकीप्रवृत्ति, शिकायतदर्जकरनेमेंविलंबकाकारण, तथाजनता, कर्मचारीऔरपुलिसविभागकेहितमेंसबसेबढ़ियाक्याहैइसकोध्यानमेंरखेंगे।

आपकीजानकारी

नाम : _____ जन्म तिथि _____
अंतिम प्रथम मध्य प्रथमाक्षर
पता _____ सं. सड़क शहर राज्य ज़िप
प्राथमिक फोन # _____ द्वितीयक फोन # _____ ई-मेल _____
आपसे संपर्क करने का सबसे अच्छा समय : _____

घटनाकीजानकारी

केस #: _____ तिथि : _____ समय : _____ स्थान : _____

अधिकारी/कर्मचारीकीजानकारी

नाम, बैजक्रमांक, रैंक (यदि ज्ञातहो) याविवरण : _____

गवाहकीजानकारी

नाम : _____ फोन नंबर : _____
नाम : _____ फोन नंबर : _____

शिकायतकाविवरण

PC13012/PC13519.4

क्या आप जाति/नस्ल या पहचान के आधार पर संदेह किए जाने का आरोप लगा रहे हैं? हाँ नहीं यदि हाँ, तो कृपया संदेह किए जाने का/के आधार निर्दिष्ट करें।

नस्ल या जाति/नृजातीयता आयु धर्म लिंग लैंगिक अभिव्यक्ति ध्योन अभिमुखता मानसिक अशक्तता
 शारीरिक अशक्तता

आपके पास किसी अनुचित पुलिस आचरण के लिए पुलिस अधिकारी के विरुद्ध शिकायत करने का अधिकार है। कैलिफोर्निया के कानून इस एजेंसी से नागरिक शिकायतों की जाँच-पड़ताल के लिए एक प्रक्रिया की अपेक्षा करते हैं। आपके पास इस प्रक्रिया का लिखित विवरण पाने का अधिकार है। यह एजेंसी जाँच-पड़ताल के बाद पा सकती है कि आपकी शिकायत पर कार्रवाई करने के लिए पर्याप्त प्रमाण नहीं हैं; यदि ऐसी स्थिति हो भी, तब भी आपके पास शिकायत करने और जाँच-पड़ताल करवाने का अधिकार होता है यदि आपको लगता है कि किसी अधिकारी ने अनुचित आचरण किया है। नागरिक शिकायत और शिकायतों से संबंधित कोई भी रिपोर्ट या निष्कर्ष एजेंसी द्वारा कम से कम से पाँच वर्षों तक रखी जानी चाहिए।

मैंने ऊपर प्रदान कथन को पढ़ा और समझा है।

शिकायतकर्ता का हस्ताक्षर

तिथि

(सुपरवाइज़र / अन्वेषक) द्वारा पढ़ा और समझाया गया

तिथि

केवल विभागीय उपयोग :

संपूरक स्थिति फ़ॉर्म देखें

प्राप्तकर्ता _____ तिथि: _____ समय: _____ क्या ग्रहण के समय शिकायत शिकायत हल की गई? हाँ नहीं

मैं अभिस्वीकृति देता/ती हूँ कि मेरी शिकायत हल की गई एवं मैं आगे अन्वेषण नहीं चाहता/ती हूँ।

शिकायतकर्ता का हस्ताक्षर: _____

अन्वेषण :

लिप्त कर्मचारी: _____

सुपरवाइज़र _____ तिथि : _____

डायरेक्ट सुपरवाइज़र को संप्रेषित औपचारिक अन्वेषण NFA प्रमुख के प्रथमाक्षर : _____

निपटान : _____ संपूरक स्थिति फ़ॉर्म देखें

आरोप: _____ निराधार दोषमुक्त अनिर्णायक अभिपुष्ट

आरोप: _____ निराधार दोषमुक्त अनिर्णायक अभिपुष्ट

आरोप: _____ निराधार दोषमुक्त अनिर्णायक अभिपुष्ट

अधिकारी द्वारा अभिस्वीकृति : मैं मानता/ती हूँ कि मैंने इस शिकायत की स्थिति को पढ़ा है।

कर्मचारी : _____ तिथि : _____