



मिलपिटस पुलिस विभाग

विभागीय उपयोग:
 CC फाइल # _____

नागरिक शिकायत फॉर्म

मिलपिटस पुलिस विभाग के कर्मचारी के विरुद्ध शिकायत घटना के लिए, 30 (तीस) दिनों के अंदर जमा कर दी जानी चाहिए। यह नीति विभाग द्वारा नागरिक शिकायत की जाँच-पड़ताल समयबद्ध, उचित और निष्पक्ष तरीके से करने की बाध्यता को सुदृढ़ बनाती है। यह मान्य है कि कुछ असामान्य परिस्थितियाँ उत्पन्न हो सकती हैं जिनके कारण समयबद्ध तरीके से शिकायत दर्ज करने में विलंब हो सकता है। यदि ऐसा कुछ होता है, तो सबसे उपयुक्त कार्यवाई निर्धारित करने के लिए मामला दर मामला के आधार पर पुलिस प्रमुख द्वारा समीक्षा की जाएगी। पुलिस प्रमुख शिकायत की प्रवृत्ति, शिकायत दर्ज करने में विलंब का कारण, तथा जनता, कर्मचारी और पुलिस विभाग के हित में सबसे बढ़िया क्या है इसको ध्यान में रखेंगे।

आपकी जानकारी

नाम: _____ जन्म तिथि _____

अंतिम पहला MI

पता _____

नं. गली शहर राज्य ज़िप

प्राथमिक फोन नंबर # _____ दूसरा फोन नंबर # _____ E-Mail _____

आपसे संपर्क करने का सही समय: _____

घटना की जानकारी

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

अधिकारी/कर्मचारी की जानकारी

नाम, बैज #, रैंक (यदि ज्ञात हो) या विवरण: _____

गवाह की जानकारी

नाम: _____ फोन नंबर: _____

नाम: _____ फोन नंबर: _____

शिकायत का विवरण

PC13012/PC13519.4

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

- वर्ग/जाति _____ आयु धर्म लिंग लैंगिक अभिव्यक्ति यौन अभिविन्यास मानसिक अक्षमता
 शारीरिक दिव्यांगता

आपके पास किसी अनुचित पुलिस आचरण के लिए पुलिस अधिकारी के विरुद्ध शिकायत करने का अधिकार है। कैलिफ़ोर्निया 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: _____ संपूर्ण स्थिति फ़ॉर्म देखें	
प्राप्तकर्ता _____	तिथि: _____ समय: _____ क्या भर्ती के समय शिकायत का सामाधान की गई थी? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> 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: _____ पूरक विवाद फ़ॉर्म देखें	
आरोप: _____ निराधार	दोषमुक्त अनिर्णायक निरंतरता
आरोप: _____ निराधार	दोषमुक्त अनिर्णायक निरंतरता
आरोप: _____ निराधार	दोषमुक्त अनिर्णायक निरंतरता
अधिकारी द्वारा अभिस्वीकृति: मैं मानता/ती हूँ कि मैंने इस शिकायत की स्थिति को पढ़ा है।	
कर्मचारी: _____	तिथि: _____