



**SACRAMENTO COUNTY PROBATION DEPARTMENT
(ДЕПАРТАМЕНТ ПО НАДЗОРУ ЗА УСЛОВНО
ОСУЖДЕННЫМИ ОКРУГА САКРАМЕНТО)**

ФОРМА ЖАЛОБЫ СО СТОРОНЫ ГРАЖДАНИНА / СОТРУДНИКА

Номер дела: _____

Дата:	Время:	Имя и фамилия инспектора, заполнившего форму:	
Имя и фамилия лица, подавшего жалобу:		<input type="checkbox"/> Гражданин	<input type="checkbox"/> Работник
Почтовый адрес лица, подавшего жалобу:		Номер телефона лица, подавшего жалобу:	
		Дополнительный номер телефона лица, подавшего жалобу:	
Имя и фамилия или другая информация, идентифицирующая работника, подозреваемого в осуществлении неправомерных действий:			
Дата и время предполагаемого осуществления неправомерных действий:		Место/учреждение, в котором предположительно имели место неправомерные действия:	
Дата:			
Время:			
Описание предполагаемых неправомерных действий со слов лица, подавшего жалобу:			
Лица, которые могли быть свидетелями неправомерных действий или могут обладать соответствующей информацией: Имена, фамилии и контактная информация:			
Следственные улики / предметы, имеющие доказательное значение:			
Жалоба была подана в личном порядке? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ		Жалоба была подана по телефону? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
		Если ДА, получил ли заявитель контактный номер отдела внутренних расследований? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
		Время:	Дата:
Имя и фамилия лица, рассмотревшего форму:			Дата рассмотрения:

Данная форма подлежит передаче в отдел внутренних расследований.

Кем получено: _____ Телефон: _____

Адрес для передачи жалобы: **ASSISTANT CHIEF DEPUTY, INTERNAL AFFAIRS
8745 FOLSOM BLVD.
SACRAMENTO, CA 95826
RE: CITIZEN COMPLAINT**

Вы имеете право подать жалобу на неправомерные действия со стороны сотрудника правоохранительных органов. Законодательство штата Калифорния обязывает данную организацию проводить расследования поступающих жалоб. Вы имеете право на получение письменного описания процедуры расследования. В ходе расследования организация может прийти к выводу, что для принятия мер по данной жалобе недостаточно доказательств. Тем не менее, если, на ваш взгляд, блюститель порядка вел себя неправомерно, вы все равно имеете право на подачу жалобы для проведения соответствующего расследования. Жалобы со стороны граждан, а также все отчеты и результаты расследований по данным жалобам подлежат хранению в данной организации в течение по меньшей мере, пяти лет.

Если вы подаете данную форму по электронной почте, поставьте отметку в этом поле, чтобы подтвердить, что вы ознакомились с приведенным выше заявлением и понимаете его содержание.

Адрес электронной почты отдела внутренних расследований: InternalAffairs@sacounty.net

Я ПОДТВЕРЖДАЮ ПРОЧТЕНИЕ И ПОНИМАНИЕ МНОЮ ВЫШЕПРИВЕДЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ:

Подпись лица, подающего жалобу: _____

Имя и фамилия (печатными буквами): _____

Навстречу переменам к лучшему