

ابلاغیه: ارائه این گزارش با ارائه عریضه دعوا که برای طرح دعوی حقوقی علیه شهر روچستر برای خسارت مالی لازم است، نیست. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد ثبت دعوا، لطفاً با اداره حقوقی شهر روچستر به شماره (585) 6949-428 تماس بگیرید یا به www.cityofrochester.gov مراجعه کنید.

فرم گزارش دهی هیئت حساب دهی پولیس (PAB)

با ارسال اطلاعات تماس خود در زیر، به هیئت پاسخگویی پولیس (PAB) اجازه می‌دهید تا در مورد این گزارش با شما تماس گرفته و جزئیات تماس و رویداد ارائه شده را در صورت لزوم با سایر سازمان‌های شهری و وابسته به اشتراک بگذارد. هیئت، با اطلاعات قابل شناسایی شخصی مطابق با قوانین محلی، ایالتی و فدرال برخورد کرده و برخی آنرا ویرایش و محافظت خواهد کرد. با این حال، برخی از اطلاعات ممکن است در صورت لزوم یا مجاز بودن توسط قانون به دسترس عموم قرار گیرند.

معلومات گزارش دهنده

- نام مکمل: _____
- آدرس: _____
- شهر: _____
- ایالت/ولایت _____
- کشور: _____
- زیپ کود/کود پستی: _____
- شماره تلفن اولیه: _____
- شماره تلفن دومی: _____
- ایمیل آدرس: _____
- تاریخ تولد: ____ / ____ / ____

دلیل درج کردن این گزارش

- ☐ شکایت از سوء رفتار افسر
- ☐ پالیسی و نظارت

دلیل درج کردن این گزارش

- ☐ من این حادثه را تجربه کردم
- ☐ من در مورد این حادثه شنیدم
- ☐ من شاهد این حادثه بودم

نوعیت حادثه(ها)

لطفاً نوعیت حادثه/های مربوط گزارش خود را انتخاب کنید:

- ☐ بی نزاکتی
- ☐ سوء استفاده از صلاحیت
- ☐ تبعیض
- ☐ ناکامی در عمل کرد
- ☐ جعل کاری
- ☐ دیگر
- ☐ عکس العمل به اعتراض
- ☐ تلاشی و مصادره
- ☐ استفاده از قوه
- ☐ دستگیری اشتباه
- ☐ پالیسی و نظارت

اگر استفاده از قوه را انتخاب کردین لطفاً نوعیت بعدی را انتخاب کنید:

- ☐ دنده دستی (چماق پولیس)
- ☐ مرمی ساچمهی (کیسه شن)
- ☐ تعمیل درد
- ☐ اسپری مرچ (فلفل)
- ☐ شلیک
- ☐ نماش زور
- ☐ شاک برقی (تیزار)
- ☐ حملات غیر مسلحانه (بوکس و لگد)
- ☐ دیگر

پالیسی و یا فعالیت نظارتی

- نوعیت فعالیت را انتخاب کنید
 - ☐ پیشنهاد برای تغییر
 - ☐ بررسی نظارت

معلومات قابلیت دسترسی (لازمی است)

- آیا شما به خدمات ترجمه ضرورت دارید؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐
- آیا شما به مساعدت نیاز دارید؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐

معلومات محدوده قانونی (لازمی است)

1. آیا این حادثه در داخل محدوده شهر راجستر واقع شده است؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐
2. آیا کدام افسر دیپارتمنت پولیس راجستر (RPD) در این حادثه دخیل بود؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐
3. آیا در این حادثه کسی دستگیر شده است؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐
4. آیا شما برای خود وکیل استخدام کرده‌اید؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐
5. آیا شما بر ضد شهر راجستر کدام دعوی حقوقی/ عریضه شکایت درج کرده‌اید؟
☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐

معلومات اولویت دهی (لازمی است)

1. آیا در این حادثه موارد ذیل رخ داده است (تمامی مواد شامل را نشانی کنید):
☐ مرگ ☐
☐ جراحت شدید ☐
☐ جوابدهی پولیس متعدد ☐
☐ حمله جنسی ☐
☐ آتش گوشودن ☐
2. آیا کدام طفل یا فرد زیر سن ۱۸ سال در این حادثه دخیل بود؟

3. آیا شما قبلاً هم در مورد این حادثه به هیئت حساب دهی پولیس یا PAB کدام گزارش را درج کرده اید؟
- ☐ بلی ☐ ○
☐ نخیر ☐ ○
4. آیا شما در کدام جای دیگر هم شکایت درج کرده اید؟
- ☐ بلی ☐ ○
☐ نخیر ☐ ○

معلومات حادثه (لازمی است)

1. آیا شما شواهد را دارید؟
- ☐ هیچ ندارم ☐ ○
☐ دیگر (لطفاً در ذیل لیست نمایید) ☐ ○
2. لطفاً تمامی شواهد موجود را لیست نمایید.

3. تاریخ حادثه

____/____/____ ☐ ○

4. زمان حادثه
- ☐ AM / قبل از ظهر ☐ ○
☐ PM / بعد از ظهر ☐ ○
5. موقعیت را مشخص نمایید:
6. (لطفاً آدرس را ارائه کنید، نشانی محل، کدام تجارت نزدیک به محل و یا هم محله)

7. جزیات حادثه
- (اگر به فضای بیشتری نیاز دارید لطفاً عقب این فورم را استفاده کنید.)



8. معلومات ارتباطی دلخواه (لطفاً معلومات و شیوه ارتباطی دلخواه چون تلفون، ایمیل و غیره را مهیا کنید).

9. آیا شما میخواهید یک کپی شکایت را که امروز درج میکنید بدست بیاورید؟

☐ بلی ☐
☐ نخیر ☐

جهت های دخیل

گزارش دهنده(ها):

- نام: _____
- معلومات ارتباطی: _____
- معلومات اضافی: _____

معلومات شاهد

شاهد شماره ۱:

- نام: _____
- معلومات ارتباطی: _____
- رابطه با گزارش دهند: _____
- شاهدی/خلاصه: _____

شاهد شماره ۲:

- نام: _____



- معلومات ارتباطی: _____
- رابطه به گزارش دهنده: _____
- شاهی/خلاصه: _____

معلومات افسر

افسر(ها)

- نام: _____
- رتبه/وظیفه: _____
- نژاد/قومیت: _____
- گزارش/عملکرد اجرا شده: _____
- نام: _____
- رتبه/وظیفه: _____
- نژاد/قومیت: _____
- گزارش/عملکرد اجرا شده: _____

- نام: _____
- رتبه/وظیفه: _____
- نژاد/قومیت: _____
- گزارش/عملکرد اجرا شده: _____
- نام: _____
- رتبه/وظیفه: _____
- نژاد/قومیت: _____
- گزارش/عملکرد اجرا شده: _____

معلومات احوال نفوس گزارش دهند:

ضمیم: ها

- ☐ He/Him/His
- ☐ She/Her/Hers
- ☐ They/Them/Theirs
- ☐ Prefer Not to Disclose
- ☐ Other: _____

جنسیت:

- ☐ مرد
- ☐ خانم
- ☐ جنسیت غیر
- ☐ نه میخوام اشکار بسازم
- ☐ دیگر: _____
- نژاد/قومیت _____
- عمر: _____
- معلولیت: _____
- ☐ بلی ☐
- ☐ نخیر ☐
- **حالت شغلی:** _____
- آیا شما در حال حاضر استخدام شده دیپارتمنت پولیس راجستر RPD هستید؟
- ☐ بلی ☐
- ☐ نخیر ☐
- آیا انگلیسی زبان اولیه شما است؟
- ☐ بلی ☐
- ☐ نخیر ☐
- از کجا در مورد موجودیت هیئت حسابداری پولیس (PAB) شنیدین؟

صلاحیت دهی و گواهی دهی

با ارسال اطلاعات خود، به هیئت پاسخگویی پولیس اجازه می‌دهید تا در مورد این گزارش با شما تماس گرفته و در صورت لزوم جزئیات را با سازمان‌های مربوطه شهر در میان بگذارد. با اطلاعات شخصی شما مطابق با قوانین محلی، ایالتی و فدرال قابل برخورد بوده، در صورت لزوم دید ویرایش و بررسی می‌شود.

PIN برای تثبیت آینده: [_____]

(لطفا یک پین 4 رقمی برای مراجعه بعدی ایجاد کنید. این پین باید عددی باشد که به شما به آسانی به خاطر بسپارید، زیرا برای دریافت به معلومات جدید به آن نیاز دارید)

گواهی دادن:

بدینوسیله گواهی می‌دهم، که تمام اطلاعات این فورم گزارش در محدوده علم من درست است.

☐ موافق هستم ☐