



**দাবিত্যাগ:** এই রিপোর্ট জমা করা নোটিশ অফ ক্লেম দায়ের করার মত না, আর্থিক ক্ষতির জন্য সিটি অফ রচেস্টার (City of Rochester) এর বিরুদ্ধে মামলা দায়ের করার জন্য সেটা প্রয়োজনীয়। নোটিশ অফ ক্লেম দায়ের করার বিষয়ে আরও তথ্যের জন্য, অনুগ্রহ করে সিটি অফ রচেস্টার ল ডিপার্টমেন্টে (City of Rochester Law Department) (585) 428-6949-এ কল করুন বা [www.cityofrochester.gov](http://www.cityofrochester.gov) দেখুন।

## পুলিশ অ্যাকাউন্টেবিলিটি বোর্ড [Police Accountability Board (PAB)] রিপোর্ট জমা করার ফর্ম

নিচে আপনার যোগাযোগের তথ্য জমা করে, আপনি পুলিশ অ্যাকাউন্টেবিলিটি বোর্ড [Police Accountability Board (PAB)]-কে এই রিপোর্টের বিষয়ে আপনার সাথে যোগাযোগ করার এবং প্রয়োজনমত শহরের অন্যান্য এজেন্সি ও সভ্যশাখাদের সাথে প্রদত্ত যোগাযোগের ও ঘটনার বিবরণ শেয়ার করার অনুমতি দিচ্ছেন। প্রযোজ্য স্থানীয়, রাজ্য, ও ফেডারেল আইন অনুসারে বোর্ড কয়েকটা ব্যক্তিগতভাবে সনাক্ত করার মত তথ্য সম্পাদন ও সুরক্ষিত করে রাখবে। তবে, আইনত প্রয়োজন হলে বা অনুমতি দেওয়া হলে, কয়েকটা তথ্য সার্বজনীন স্তরে প্রকাশ করা যায়।

### যিনি রিপোর্ট করছেন তার তথ্য

সম্পূর্ণ নাম: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

শহর: \_\_\_\_\_

রাজ্য/প্রদেশ: \_\_\_\_\_

দেশ: \_\_\_\_\_

জিপ কোড/পোস্টাল কোড: \_\_\_\_\_

প্রাথমিক ফোন #: \_\_\_\_\_

দ্বিতীয় ফোন #: \_\_\_\_\_

ইমেল অ্যাড্রেস: \_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### এই রিপোর্ট জমা করার কারণ

- অফিসারের দুর্ব্যবহারের বিরুদ্ধে অভিযোগ
- নীতি ও অনবধনতাজনিত ভুল

### এই রিপোর্ট জমা করার কারণ

- আমার নিজের এই ঘটনার অভিজ্ঞতা হয়েছে
- আমি এই ঘটনার বিষয়ে শুনেছি
- আমি এই ঘটনার প্রত্যক্ষদর্শী ছিলাম

### ঘটনার প্রকার

অনুগ্রহ করে আপনার রিপোর্ট সম্পর্কিত ঘটনার প্রকার(গুলি) জানান:

- অভদ্রতা
- ক্ষমতার অপপ্রয়োগ
- বৈষম্য
- পদক্ষেপ নেওয়ায় অক্ষমতা
- মিথ্যা প্রকাশ
- অন্য
- প্রতিবাদে প্রতিক্রিয়া
- তল্লাশি ও বাজেয়াপ্ত করা
- বলপ্রয়োগ
- অন্যায়ভাবে গ্রেপ্তার করা
- নীতি ও অনবধনতাজনিত ভুল

"বলপ্রয়োগ" বেছে নেওয়া হলে, অনুগ্রহ করে উপপ্রকার(গুলি) জানান:

- পুলিশের লাঠি
- বীন ব্যাগ
- যন্ত্রণা দেওয়া
- পেপার স্প্রে

- গুলি চালানো
- শক্তি প্রদর্শন
- টেজার
- বিনা অস্ত্রে আঘাত হানা (ঘুষি/লাথি)
- অন্য

নীতি ও অনবধনতাজনিত ভুলবশত কাজ

কাজের প্রকার বেছে নিন:

- পরিবর্তনের প্রস্তাব
- অনবধনতাজনিত ভুলের তদন্ত

---

অ্যাক্সেসের তথ্য (প্রয়োজনীয়)

আপনার কি দোভাষী বা অনুবাদকের পরিষেবা দরকার?

- হ্যাঁ
- না

আপনার কি কোনও বাসস্থানের প্রয়োজন আছে?

- হ্যাঁ
- না

---

এক্টিয়ারক্ষত্রের তথ্য (প্রয়োজনীয়)

ঘটনাটি কি সিটি অফ রচেস্টারের এলাকামধ্যে ঘটেছিল?

- হ্যাঁ
- না

এই ঘটনায় কি RPD অফিসার জড়িত ছিলেন?

হ্যাঁ না

এই ঘটনায় কাউকে গ্রেপ্তার করা হয়েছিল কি?

 হ্যাঁ না

আপনি উকিল নিয়োগ করেছেন কি?

 হ্যাঁ না

আপনি সিটি অফ রচেস্টারের বিরুদ্ধে মামলা/নোটিশ অফ ক্লেম দায়ের করেছেন কি?

 হ্যাঁ না

প্রাধান্যের তথ্য (প্রয়োজনীয়)

এই ঘটনায় কি এর মধ্যে কিছু হয়েছিল (যে কয়টি প্রযোজ্য তাতে চিহ্ন দিন):

 মৃত্যু গুরুতর আঘাত বিপুল পরিমাণে পুলিশ বাহিনীর উপস্থিতি যৌন আক্রমণ গুলি চালানো

এই ঘটনায় কি 18 বছরের কমবয়সী কেউ জড়িত ছিল?

 হ্যাঁ না

এর আগে আপনি কি এই ঘটনার বিষয়ে PAB -এর কাছে রিপোর্ট জমা করেছেন?



হ্যাঁ

না

আপনি কি অন্য কোথাও অভিযোগ দায়ের করেছেন?

হ্যাঁ

না

ঘটনার তথ্য (প্রয়োজনীয়)

আপনার কাছে সাক্ষ্য আছে কি?

কিছু নেই

অন্য (অনুগ্রহ করে নিচে তালিকাভুক্ত করুন)

কোনও সাক্ষ্য থাকলে অনুগ্রহ করে জানান:

ঘটনার তারিখ:

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ঘটনার সময়:

সকাল (AM)

বিকাল (PM)

ঘটনার স্থান:

(অনুগ্রহ করে ঠিকানা, ল্যান্ডমার্ক, আশেপাশের ব্যবসা প্রতিষ্ঠান, বা পাড়া জানান)

ঘটনার বিবরণ:

(আরও জায়গার দরকার হলে অনুগ্রহ করে এই ফর্মের উল্টো পৃষ্ঠা ব্যবহার করুন।)



---

---

---

---

যোগাযোগ করার পছন্দমত তথ্য (অনুগ্রহ করে ফোন, ইমেল ইত্যাদির মত যোগাযোগের যে পদ্ধতিগুলি আছে তা জানান):

আজ আপনি যে অভিযোগ জমা করেছেন তার একটা কপি পেতে চান কি?

- হ্যাঁ
- না

---

জড়িত পক্ষসমূহ

(যিনি বা যারা) রিপোর্ট করেছেন:

নাম: \_\_\_\_\_

যোগাযোগের তথ্য: \_\_\_\_\_

অতিরিক্ত তথ্য: \_\_\_\_\_

---

সাক্ষীর তথ্য

**সাক্ষী #1:**

নাম: \_\_\_\_\_

যোগাযোগের তথ্য: \_\_\_\_\_

যিনি রিপোর্ট করছেন তার সাথে সম্পর্ক: \_\_\_\_\_

সাক্ষীর বিবৃতি/সারাংশ: \_\_\_\_\_

---

---

**সাক্ষী #2:**



নাম: \_\_\_\_\_

যোগাযোগের তথ্য: \_\_\_\_\_

যিনি রিপোর্ট করছেন তার সাথে সম্পর্ক: \_\_\_\_\_

সাক্ষীর বিবৃতি/সারাংশ: \_\_\_\_\_

---

---

---

### অফিসারের তথ্য

(একজন বা একাধিক) অফিসার:

নাম: \_\_\_\_\_

পদমর্যাদা/স্থান: \_\_\_\_\_

জাতি/জাতিগত পরিচয়: \_\_\_\_\_

রিপোর্ট/যে পদক্ষেপ নেওয়া হয়েছে: \_\_\_\_\_

নাম: \_\_\_\_\_

পদমর্যাদা/স্থান: \_\_\_\_\_

জাতি/জাতিগত পরিচয়: \_\_\_\_\_

রিপোর্ট/যে পদক্ষেপ নেওয়া হয়েছে: \_\_\_\_\_

---

নাম: \_\_\_\_\_

পদমর্যাদা/স্থান: \_\_\_\_\_

জাতি/জাতিগত পরিচয়: \_\_\_\_\_

রিপোর্ট/যে পদক্ষেপ নেওয়া হয়েছে: \_\_\_\_\_

নাম: \_\_\_\_\_

পদমর্যাদা/স্থান: \_\_\_\_\_

জাতি/জাতিগত পরিচয়: \_\_\_\_\_

রিপোর্ট/যে পদক্ষেপ নেওয়া হয়েছে: \_\_\_\_\_

---

যিনি রিপোর্ট করছেন তার জনতান্ত্রিক ডেটা (ঐচ্ছিক)



সর্বনাম:

সে/তিনি/তার

সে/তিনি/তার

তারা/তাদেরকে/তাদের

জানাতে চান না

অন্য: \_\_\_\_\_

লিঙ্গ:

পুরুষ

মহিলা

নন-বাইনারি

জানাতে চান না

অন্য: \_\_\_\_\_

জাতি/জাতিগত পরিচয়: \_\_\_\_\_

বয়স: \_\_\_\_\_

প্রতিবন্ধকতা:

হ্যাঁ

না

চাকরির স্থিতি: \_\_\_\_\_

আপনি কি বর্তমানে RPD-এর কর্মচারী?

হ্যাঁ

না

ইংরেজি কি আপনার প্রাথমিক ভাষা?

হ্যাঁ

না

আপনি PAB-এর বিষয়ে কীভাবে জেনেছেন?

অনুমোদন ও প্রত্যয়ন



আপনার যোগাযোগের তথ্য জমা করে, আপনি পুলিশ অ্যাকাউন্টেবিলিটি বোর্ডকে এই রিপোর্টের বিষয়ে আপনার সাথে যোগাযোগ করার এবং প্রয়োজনমত শহরের অন্যান্য প্রাসঙ্গিক এজেন্সির সাথে বিবরণ শেয়ার করার অনুমতি দিচ্ছেন। প্রযোজ্য স্থানীয়, রাজ্য এবং ফেডারেল আইনানুসার আপনার ব্যক্তিগত তথ্যের ব্যবস্থাপনা এবং যেখানে দরকার সম্পাদন করা হবে।

**ভবিষ্যত প্রতিপাদনের জন্য PIN:** [\_\_\_\_\_]

(অনুগ্রহ করে ভবিষ্যতে রেফারেন্সের জন্য একটা 4-সংখ্যার PIN তৈরি করুন। আপনাকে এই PIN নম্বর মনে রাখতে হবে, কারণ আপডেট পাওয়ার জন্য এর প্রয়োজন হবে)

**প্রত্যয়ন:**

আমি এতদ্বারা প্রতিপাদন করছি যে এই রিপোর্ট ফর্মের সব তথ্য আমার যথাসাধ্য জ্ঞান বুদ্ধিমত সত্য।

**সম্মত**