

Отказ от ответственности: Подача данного отчета НЕ является тем же самым, что и подача Уведомления о претензии, которое требуется для подачи иска против города Рочестер с целью возмещения денежных убытков. Для получения дополнительной информации о подаче Уведомления о претензии, пожалуйста, свяжитесь с Юридическим отделом города Рочестер по телефону (585) 428-6949 или посетите сайт www.cityofrochester.gov.

Форма подачи отчета в Совет по ответственности полиции (РАВ)

Предоставляя свои контактные данные ниже, вы даёте разрешение Совету по ответственности полиции (РАВ) связаться с вами по поводу данного отчёта и, при необходимости, передать предоставленные контактные данные и информацию об инциденте другим городским учреждениям и партнёрам. Совет будет редактировать и защищать определённую личную информацию в соответствии с применимыми местными, государственными и федеральными законами. Однако часть информации может быть раскрыта публично, если это требуется или разрешено законом.

Информация о заявителе

- Полное имя: _____
- Адрес: _____
- Город: _____
- Штат/провинция: _____
- Страна: _____
- Почтовый индекс: _____
- Основной номер телефона: _____
- Дополнительный номер телефона: _____
- Адрес электронной почты: _____
- Дата рождения: ____ / ____ / ____

Причина подачи этого отчёта

- ☐ Жалоба на неправомерное поведение сотрудника полиции
- ☐ Политика и надзор

Причина подачи данного отчёта

- ☐ Я стал(а) участником инцидента
- ☐ Я услышал(а) об инциденте
- ☐ Я стал(а) свидетелем инцидента

Типы инцидентов

Пожалуйста, выберите тип(ы) инцидента, относящиеся к вашему отчёту:

- ☐ Невежливое поведение
- ☐ Злоупотребление полномочиями
- ☐ Дискриминация
- ☐ Невыполнение обязанностей
- ☐ Фальсификация
- ☐ Прочее
- ☐ Реакция на протест
- ☐ Обыск и изъятие
- ☐ Применение силы
- ☐ Незаконный арест
- ☐ Политика и надзор

Если выбран "Применение силы", укажите подтип(ы):

- ☐ Батон
- ☐ Мешок с гранулами
- ☐ Принуждение через боль
- ☐ Перцовый баллончик
- ☐ Стрельба
- ☐ Демонстрация силы
- ☐ Электрошокер
- ☐ Безоружные удары (удары/пинки)

- ☐ Прочее

Политика и контроль за деятельностью

- Выберите тип деятельности:
 - ☐ Предложение по изменению
 - ☐ Расследование в рамках надзора

Информация об доступности (**Обязательно**)

- Нуждаетесь ли вы в услугах перевода или устного перевода?
 - ☐ Да
 - ☐ Нет
- Нуждаетесь ли вы в каком-либо удобстве или приспособлении?
 - ☐ Да
 - ☐ Нет

Информация о юрисдикции (**Обязательно**)

1. Произошел ли инцидент в городе Рочестер?
 - ☐ Да
 - ☐ Нет
2. Был ли сотрудник полиции RPD причастен к инциденту?
 - ☐ Да
 - ☐ Нет
3. Включал ли инцидент арест?
 - ☐ Да
 - ☐ Нет
4. Нанимали ли вы адвоката?
 - ☐ Да
 - ☐ Нет
5. Подавали ли вы иск/Уведомление о претензии против города Рочестера?

- ☐ ☐ Да
 - ☐ ☐ Нет
-

Информация о приоритетности (обязательно)

1. Включал ли этот инцидент (отметьте все, что применимо):
 - ☐ ☐ Смерть
 - ☐ ☐ Тяжёлое повреждение
 - ☐ ☐ Массовый ответ полиции
 - ☐ ☐ Сексуальное насилие
 - ☐ ☐ Стрельба
 2. Был ли в инциденте несовершеннолетний (моложе 18 лет)?
 - ☐ ☐ Да
 - ☐ ☐ Нет
 3. Подавая этот отчёт, вы уже отправляли информацию в РАВ о данном инциденте?
 - ☐ ☐ Да
 - ☐ ☐ Нет
 4. Подавали ли вы жалобу в другое место?
 - ☐ ☐ Да
 - ☐ ☐ Нет
-

Информация о инциденте (обязательно)

1. У вас есть доступные доказательства?
 - ☐ ☐ Нет
 - ☐ ☐ Другое (укажите ниже)
2. Перечислите доступные доказательства:

3. Дата инцидента:



○ / /

4. Время инцидента:

○ ☐ Утро

○ ☐ Вечер

5. Местоположение инцидента:

(Пожалуйста, укажите адрес, ориентиры, близлежащие бизнесы или районы)

6. Детали инцидента:

(Если требуется дополнительное место, пожалуйста, используйте обратную сторону формы.)

7. Предпочтительная информация для связи (пожалуйста, укажите доступные способы связи, такие как телефон, электронная почта и т.д.):

8. Хотите ли вы получить копию жалобы, поданной сегодня?

○ ☐ Да

○ ☐ Нет



Стороны, участвующие в инциденте

Сообщающий(ие) о происшествии:

- Имя: _____
- Контактная информация: _____
- Дополнительные детали: _____

Информация о свидетелях

Свидетель №1:

- Имя: _____
 - Контактная информация: _____
 - Отношение к сообщавшему: _____
 - Показания/Резюме: _____
- _____
- _____

Свидетель №2:

- Имя: _____
 - Контактная информация: _____
 - Отношение к сообщавшему: _____
 - Показания/Резюме: _____
- _____
- _____

Информация о сотрудниках полиции

Сотрудник(и):

- Имя: _____
- Звание/Должность: _____
- Раса/Этническая принадлежность: _____
- Отчет/Принятые меры: _____
- Имя: _____
- Звание/Должность: _____



- Раса/Этническая принадлежность: _____
- Отчет/Принятые меры: _____

-
- **Имя:** _____
 - Звание/Должность: _____
 - Раса/Этническая принадлежность: _____
 - Отчет/Принятые меры: _____
 - **Имя:** _____
 - Звание/Должность: _____
 - Раса/Этническая принадлежность: _____
 - Отчет/Принятые меры: _____
-

Демографические данные сообщającego (необязательно)

Местоимения:

- ☐ Он/Его
- ☐ Она/Её
- ☐ Они/Их
- ☐ Предпочитаю не раскрывать
- ☐ Другое: _____

Пол:

- ☐ Мужской
- ☐ Женский
- ☐ Нон-бинарный
- ☐ Предпочитаю не раскрывать
- ☐ Другое: _____

Раса/Этническая принадлежность: _____

- Возраст: _____
- Инвалидность:

- ☐ Да
- ☐ Нет

- Статус занятости: _____
- Являетесь ли вы текущим сотрудником RPD?

- ☐ ☐ Да
- ☐ ☐ Нет

- **Является ли английский ваш родным языком?**

- ☐ ☐ Да
- ☐ ☐ Нет

- **Как вы узнали о РАВ?**

Авторизация и Сертификация

Предоставляя вашу информацию, вы даете разрешение Совету по подотчетности полиции связаться с вами относительно этого отчета и передавать детали соответствующим городским агентствам по мере необходимости. Ваша личная информация будет обрабатываться в соответствии с применимыми местными, государственными и федеральными законами, включая редактирование, когда это необходимо.

- **ПИН-код для будущей верификации:** [_____] (Пожалуйста, создайте 4-значный ПИН-код для будущих ссылок. Этот ПИН-код должен быть числом, которое вы запомните, так как он потребуется для получения обновлений)
 - **Certification:**
Настоящим я подтверждаю, что, насколько мне известно, вся информация в этой форме отчета является достоверной.
 - ☐ ☐ Согласен
-