



**SACRAMENTO COUNTY PROBATION DEPARTMENT  
(ВІДДІЛ ІЗ НАГЛЯДУ ЗА УМОВНО ЗАСУДЖЕНИМИ ОКРУГУ САКРАМЕНТО)**

**ФОРМА СКАРГ ІЗ БОКУ ГРОМАДЯНИНА / СПІВРОБІТНИКА**

Номер справи:

Дата:	Час:	Ім'я та прізвище особи, яка заповнила форму:	
Ім'я та прізвище особи, яка подала скаргу:		<input type="checkbox"/> Громадянин	<input type="checkbox"/> Працівник
Поштова адреса особи, яка подала скаргу:		Номер телефону особи, яка подала скаргу:	
		Додатковий номер телефону особи, яка подала скаргу:	
Ім'я та прізвище або інша інформація, яка може ідентифікувати працівника, що підозрюється у здійсненні неправомірних дій:			
Дата й час гаданого здійснення неправомірних дій:		Місце/заклад, у якому відбулися гадані неправомірні дії:	
Дата:			
Час:			
Опис гаданих неправомірних дій зі слів особи, яка подала скаргу:			
Особа, які могли бути свідками неправомірних дій або які можуть володіти відповідною інформацією: Імена, прізвища та контактна інформація:			
Слідчі докази / предмети, що мають доказове значення:			
Скаргу було подано особисто? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ		Скаргу було подано по телефону? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	
		Якщо ТАК, чи отримала особа, яка подала скаргу, контактний номер відділу внутрішніх розслідувань? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	
		Час:	Дата:
Ім'я та прізвище особи, яка розглянула форму:			Дата розгляду:

**Ця форма підлягає передачі до відділу внутрішніх розслідувань.**

Ким отримано: \_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_

Адреса для передачі скарги: **ASSISTANT CHIEF DEPUTY, INTERNAL AFFAIRS  
8745 FOLSOM BLVD  
SACRAMENTO, CA 95826  
RE: CITIZEN COMPLAINT**

Ви маєте право подати скаргу на неправомірні дії з боку працівника правоохоронних органів. Законодавство штату Каліфорнія зобов'язує зазначену організацію проводити розслідування щодо скарг громадян. Ви маєте право на отримання письмового опису такого розслідування. У процесі розслідування організація може дійти висновку, що для вживання заходів із приводу скарги недостатньо доказів. Тим не менш, якщо на вашу думку працівник учинив неправомірні дії, ви все одно маєте право на подання скарги для проведення розслідування. Скарги громадян та будь-які звіти й результати відповідних розслідувань мають зберігатися в організації протягом, щонайменше, п'яти років.

Якщо ви подаєте цю форму електронною поштою, поставте позначку у цьому полі на підтвердження того, що ви прочитали та зрозуміли вищенаведену заяву.

Адреса електронної пошти відділу внутрішніх розслідувань: [InternalAffairs@saccounty.net](mailto:InternalAffairs@saccounty.net)

**Я ПІДТВЕРДЖУЮ ПРОЧИТАННЯ ТА РОЗУМІННЯ ВИЩЕНАВЕДеної ЗАЯВИ:**

Підпис особи, яка подала скаргу: \_\_\_\_\_

Ім'я та прізвище (друкованими літерами): \_\_\_\_\_

**Разом до позитивних змін**