

	POLICE –CIVILIAN INTERNAL AFFAIRS REVIEW COMMISSION (ỦY BAN XEM XÉT QUAN HỆ NỘI BỘ CẢNH SÁT - THƯỜNG DÂN)	
---	---	---

1. Thông Tin Khiếu Nại

Tên	Số Điện Thoại Nhà
Tên Đường	Số Điện Thoại Nơi Làm Việc
Thành Phố, Tiểu Bang, Mã Vùng	Số Điện Thoại Di Động/Số Điện Thoại Khác
Địa chỉ E-mail	
Người Có Thể Liên Hệ Khác (Trong Trường Hợp Chúng Tôi Không Liên Lạc Được Với Quý Vị)/ Mối Quan Hệ:	Số Điện Thoại

2. Các Chi Tiết Địa Điểm

Địa Điểm Xảy Ra Sự Việc:	Ngày và Giờ Xảy Ra Sự Việc:	
Số Hồ Sơ Sở Cảnh Sát:		
Quý Vị Có Bị Thương Không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Quý Vị Có Chữa Trị Không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Nếu Có, Khi Nào và Ở Đâu
Nếu Bị Thương, hãy Mô Tả (Các) Thương Tích:		

3. (Những) Cảnh Sát Có Liên Quan:

(nếu không biết danh tính, hãy cung cấp đặc điểm nhận dạng)

(Các) Số Quân Hàm:	(Các) Số Xe:	(Các) Số Giấy Phạt nếu được cho:
--------------------	--------------	----------------------------------

Tên của (những) Người Bị Bắt?

(Các) tội danh:

4. Mô Tả Sự Việc:

5. Nhân Chứng

Tên (họ và tên):	Địa Chỉ:	Số Điện Thoại Liên Lạc (di động, nhà hoặc nơi làm việc):
Tên (họ và tên):	Địa Chỉ:	Số Điện Thoại Liên Lạc (di động, nhà hoặc nơi làm việc):
Tên (họ và tên):	Địa Chỉ:	Số Điện Thoại Liên Lạc (di động, nhà hoặc nơi làm việc):
Tên (họ và tên):	Địa Chỉ:	Số Điện Thoại Liên Lạc (di động, nhà hoặc nơi làm việc):
Tên (họ và tên):	Địa Chỉ:	Số Điện Thoại Liên Lạc (di động, nhà hoặc nơi làm việc):

Khiếu Nại Được Khởi Đơn với Một Đơn Vị Khác: <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	Nếu Có, Khi Nào và Ở Đâu
--	--------------------------

6. Thuộc Tính Nhân Khẩu Học

<u>Giới tính</u> <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Hoán tính <input type="checkbox"/> Chuyển giới <input type="checkbox"/> Khác <input type="checkbox"/> Không rõ	<u>Chủng tộc (chọn một hoặc nhiều)</u> <input type="checkbox"/> Da Đen hoặc Mỹ gốc Châu Phi <input type="checkbox"/> Người Mỹ Bản Địa hoặc Người Alaska Bản Địa <input type="checkbox"/> Người Hawaii Bản Địa hoặc Người Thuộc Đảo Châu Á Thái Bình Dương Khác <input type="checkbox"/> Người gốc Tây Ban Nha hoặc Người gốc Mỹ La-tinh <input type="checkbox"/> Châu Á <input type="checkbox"/> Da Trắng (Người Cáp-ca) <input type="checkbox"/> Hai hoặc nhiều chủng tộc <input type="checkbox"/> Khác <input type="checkbox"/> Không rõ
<u>Di Tật</u> <input type="checkbox"/> Điếc / Thính Lực Kém <input type="checkbox"/> Mù / Suy Giảm Thị Lực <input type="checkbox"/> Khác _____	Thu nhập (không bắt buộc): _____
Ngày Tháng Năm Sinh: _____	

7. Thông Tin Công Khai Và Không Công Khai

Quý vị được yêu cầu cung cấp các thông tin một cách tự nguyện, các thông tin này sẽ được sử dụng để xem xét khiếu nại của quý vị. Thông tin này tuân theo Minnesota Government Data Practices Act. Luật này phân loại một số thông tin nhất định, có thể bao gồm thông tin công khai về quý vị. Mặc dù lời khai mà quý vị cung cấp không công khai nhưng quý vị có thể tiếp cận được nó. Tất cả các thông tin khác được thu thập hoặc được tạo ra có liên quan với khiếu nại này không công khai và không có sẵn cho quý vị. Nếu có quyết định thi hành kỷ luật sau khi hoàn tất việc điều tra, các lý do cho việc áp đặt quyết định kỷ luật sẽ được công khai và sẽ có sẵn cho quý vị.

8. Lời Khai Đúng và Chính Xác

Thành Phố nỗ lực để đảm bảo rằng cảnh sát thực hiện nhiệm vụ của họ với sự chuyên nghiệp. Phản hồi trung thực rất cần thiết để duy trì một sở cảnh sát đáng tin cậy và nhiệt thành đối với cộng đồng mà họ phục vụ. Do đó, điều mấu chốt là sự trung thực được duy trì trong việc khởi đơn và điều tra các khiếu nại chống lại cảnh sát.

Xin lưu ý rằng luật pháp bang Minnesota (Minn. Stat. § 609.505) xem việc cố ý báo cáo và phi báng sai về hạnh kiểm xấu của cảnh sát là một tội phạm.

9. Sự Chứng Nhận

Chữ Ký Người Khiếu Nại

Ngày

Bằng việc [ký tên / ký tên điện tử] đơn khiếu nại này, tôi chứng nhận rằng thông tin trong đơn khiếu nại này là đúng và chính xác nhất đối với sự hiểu biết và niềm tin của tôi. Tôi hiểu rằng đây là bước đầu tiên đối với việc khởi xướng một cuộc điều tra và rằng tôi có thể được yêu cầu cung cấp thêm thông tin về sự khiếu nại của tôi hoặc đưa một lời khai được ghi âm.