

# Appendix B

Department/Agency \_\_\_\_\_ IA Case Number \_\_\_\_\_

## INTERNAL AFFAIRS REPORT FORM

### Person Making Report (Optional, But Helpful)

Full Name \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_ Preferred?   
Address \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_   
City, State \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_

### Officer(s) Subject to Allegation (Provide Whatever Info Is Known)

Officer(s) \_\_\_\_\_ Badge No. \_\_\_\_\_  
Incident Site \_\_\_\_\_ Date/Time \_\_\_\_\_

In the space below, describe the type of incident (traffic stop, street encounter) and any information about the alleged conduct. If you cannot fit your response below, feel free to use extra pages and attach them to this document. If you do not know the officer's name or badge number, provide any other identifying information.

### Other Information

How was this reported?  In Person  Phone  Letter  Email  Other \_\_\_\_\_  
Any physical evidence submitted?  Yes  No If yes, describe: \_\_\_\_\_  
Was incident previously reported?  Yes  No If yes, describe: \_\_\_\_\_

### To Be Completed by Officers Receiving Report

\_\_\_\_\_  
Officer Receiving Complaint Badge No. \_\_\_\_\_ Date/Time \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Supervisor Reviewing Complaint Badge No. \_\_\_\_\_ Date/Time \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INFORME DE ASUNTOS INTERNOS

### Persona que realiza el informe (opcional, pero ayuda)

<b>Nombre completo</b> _____ <b>Domicilio (No. de apartamento)</b> _____ <b>Ciudad, estado, código postal</b> _____	<b>Teléfono</b> _____ <span style="float: right; font-size: small;">¿Preferencia? <input type="checkbox"/></span> <b>Correo electrónico</b> _____ <span style="float: right; font-size: small;"><input type="checkbox"/></span> <b>Fecha de nacimiento</b> _____
---	--

### Oficial(es) acusado(s) (brinde toda la información que sepa)

<b>Nombre de el/los oficial(es)</b> _____ <b>Ubicación del incidente</b> _____	<b>N.º de placa</b> _____ <b>Fecha/hora</b> _____
---	--

En el siguiente espacio, describa el tipo de incidente (parada vehicular, encuentro en la calle) y cualquier información sobre la conducta alegada. Si no alcanza el espacio, puede agregar más páginas y adjuntarlas a este documento. Si no conoce el nombre o número de placa del oficial, brinde cualquier información que lo pueda identificar.

### Otra información

¿Cómo se realizó el informe?     En persona     Por teléfono     Por carta     Por correo electrónico     Otro \_\_\_\_\_

¿Se ha presentado evidencia física?     Sí     No    En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_

¿Se había informado este incidente anteriormente?     Sí     No    En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_

### Para que complete el oficial que recibe el informe

Oficial que toma la denuncia	N.º de placa	Fecha/hora
Supervisor que revisa la denuncia	N.º de placa	Fecha/hora

## نموذج بلاغ للشؤون الداخلية

الشخص الذي كتب التقرير (اختياري، ولكن مفيد)

مفضل؟

الاسم بالكامل \_\_\_\_\_ الهاتف \_\_\_\_\_

العنوان (شقة #) \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ المدينة، الولاية،  
الرمز البريدي

### الضابط (الضباط) موضوع الادعاء (قدم أي معلومات معروفة)

\_\_\_\_\_ اسم الضابط (الضباط) \_\_\_\_\_ رقم الشارة \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ موقع الحادث \_\_\_\_\_ التاريخ/التوقيت \_\_\_\_\_

في المساحة أدناه، اذكر نوع الحادث (توقف حركة المرور ، مواجهة الشارع) وأي معلومات حول السلوك المزعوم. إذا لم تتمكن من إيجاد إجابتك أدناه، فلا تتردد في استخدام صفحات إضافية وإرفاقها في هذا المستند. إذا كنت لا تعرف اسم الضابط أو رقم الشارة، قدم أي معلومات تعريف أخرى.

### معلومات أخرى

كيف تم الإبلاغ عن هذا؟  شخصياً  عن طريق الهاتف  بخطاب  بالبريد الإلكتروني  أخرى \_\_\_\_\_

أي أدلة مادية مقدمة؟  نعم  لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: \_\_\_\_\_

هل تم الإبلاغ في السابق عن الحادث؟  نعم  لا إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى الوصف: \_\_\_\_\_

### يتم تعيينه من قبل الضباط المتلقين للبلاغ

\_\_\_\_\_ الضابط المستلقي للشكوى \_\_\_\_\_ رقم الشارة \_\_\_\_\_ التاريخ/التوقيت \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ المشرف الذي راجع الشكوى \_\_\_\_\_ رقم الشارة \_\_\_\_\_ التاريخ/التوقيت \_\_\_\_\_

# 内部事务举报表

## 举报人 (选填, 但为有用信息)

全名 \_\_\_\_\_ 电话 \_\_\_\_\_ 首选?

地址 (公寓编号) \_\_\_\_\_ 电子邮箱 \_\_\_\_\_

市、州、邮编 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

## 受指控之官员 (提供任何已知信息)

官员姓名 \_\_\_\_\_ 工牌编号 \_\_\_\_\_

事件地点 \_\_\_\_\_ 日期/时间 \_\_\_\_\_

在下方空白处详述事件的类型 (交通中断、街头遭遇) 以及关于所指控之行为的任何信息。如果下方空白处的空间不够, 您可以另附纸页来书写您的答案。如果您不知道官员的姓名或工牌编号, 请提供任何其他身份识别信息。

## 其他信息

举报是如何进行的?  当面  通过电话  通过信函  通过电子邮件  其他 \_\_\_\_\_

是否提交了任何物证?  是  否 如果是, 请详述: \_\_\_\_\_

之前是否举报过该事件?  是  否 如果是, 请详述: \_\_\_\_\_

## 由接收举报的官员填写

接收投诉的官员	工牌编号	日期/时间
复核投诉的主管	工牌编号	日期/时间

# FÒMILÈ POU RAPÒ SOU ZAFÈ ENTÈN

## Moun k ap pare rapò a (Fakiltatif, men li itil)

<b>Non konplè</b> _____	<b>Telefòn</b> _____ <input type="checkbox"/>	Preferans?
<b>Adrès (Nimewo Apatman)</b> _____	<b>Adrès elektwonnik</b> _____ <input type="checkbox"/>	
<b>Vil, Eta, Kòd Postal</b> _____	<b>Dat nesans</b> _____	

## Ajan ki ankòz nan deklarasyon an (yo) (Bay tout enfòmasyon ou konnen)

<b>Non Ajan an (yo)</b> _____	<b>Nimewo ekison</b> _____
<b>Kote ensidan an pase</b> _____	<b>Dat/Lè</b> _____

Nan espas pi ba la a, dekri ki kalite ensidan ki te rive (panno estòp nan lari, kwaze nan kafou) epi bay tout enfòmasyon ou genyen sou zak lòt moun lan fè a. Si ou pa rive jwenn repons ou pi ba la a, ou mèt sèvi avèk paj siplemantè epi tache yo ak dokiman sa a. Si ou pa konnen non Ajan an, ni nimewo ekison li, bay nenpòt ki lòt enfòmasyon ou genyen pou idantifye li.

## Lòt enfòmasyon

**Kouman rapò a te fèt?**     Prezante an pèsonn     Nan telefòn     Nan lèt     Nan kourye elektwonnik     Lòt jan \_\_\_\_\_

**Èske ou te remèt okenn prèv materyèl?**     Wi     Non    Si ou di Wi, esplike: \_\_\_\_\_

**Èske ensidan an te rapòte anvan sa?**     Wi     Non    Si ou di Wi, esplike: \_\_\_\_\_

## Kite plas anba la a pou Ajan k ap resevwa rapò a

_____	_____	_____
Ajan k ap resevwa plent lan	Nimewo ekison	Dat/Lè
_____	_____	_____
Sipèvizè k ap resevwa plent lan	Nimewo ekison	Dat/Lè

**आंतरिक मामलों को रिपोर्ट करने के लिए फार्म****रिपोर्ट करने वाला व्यक्ति (वैकल्पिक, लेकिन सहायक)**

पूरा नाम \_\_\_\_\_

फोन \_\_\_\_\_  पसंदीदा?

पता (अपार्टमेंट #) \_\_\_\_\_

ई-मेल \_\_\_\_\_ 

शहर, राज्य, जिप \_\_\_\_\_

जन्म की तारीख \_\_\_\_\_

**आरोप के अधीन अधिकारी (जो भी जानकारी है, उसे दें)**

अधिकारी(ओं) का नाम \_\_\_\_\_

बैज नंबर \_\_\_\_\_

घटना स्थल \_\_\_\_\_

तारीख / समय \_\_\_\_\_

नीचे दिए गए स्थान में घटना का प्रकार (यातायात रोकना, सड़क मुठभेड़) और कथित आचरण के बारे में किसी भी जानकारी का वर्णन करें। आप अपनी प्रतिक्रिया देने के लिए अतिरिक्त पृष्ठों का उपयोग कर सकते हैं, और उसे इस दस्तावेज में संलग्न करें। यदि आप अधिकारी का नाम या बैज नंबर नहीं जानते हैं, तो पहचान करने के लिए कोई अन्य जानकारी प्रदान करें।

**अन्य जानकारी**

इसकी रपट कैसे की गई थी?

 व्यक्तिगत रूप से  फोन के माध्यम से  पत्र के द्वारा  ई-मेल से  अन्य \_\_\_\_\_

 कोई भौतिक साक्ष्य प्रस्तुत किया?  हाँ  नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें: \_\_\_\_\_

 क्या घटना की रपट पहले की गई थी?  हाँ  नहीं यदि हाँ, तो वर्णन करें: \_\_\_\_\_
**रपट प्राप्त करने वाले अधिकारी द्वारा पूरा किया जाएगा**
 \_\_\_\_\_  
 शिकायत प्राप्त करने वाला अधिकारी

 \_\_\_\_\_  
 बैज नंबर

 \_\_\_\_\_  
 तारीख / समय

 \_\_\_\_\_  
 शिकायत की समीक्षा करने वाले पर्यवेक्षक

 \_\_\_\_\_  
 बैज नंबर

 \_\_\_\_\_  
 तारीख / समय

## 내사 신고 양식

### 신고자(선택사항, 추천)

성명 _____	전화 _____ <span style="float: right; font-size: small;">선호 수단 <input type="checkbox"/></span>
주소 (아파트 호수) _____	이메일 _____ <input type="checkbox"/>
도시, 주, 우편번호 _____	생년월일 _____

### 협의 공무원 (알고 계신 정보를 제공해 주십시오)

공무원 성명 _____	배지 번호 _____
사건 장소 _____	일자/시간 _____

아래 칸에 사건 유형(정차 요구, 길거리 단속) 및 주장 행위에 관한 모든 정보를 설명해 주십시오. 아래 질문에 해당하지 않는 내용은 추가 페이지를 이용하여 작성하시고 본 문서에 첨부해 주십시오. 공무원의 이름이나 배지 번호를 알지 못하는 경우, 신원을 파악할 수 있는 기타 정보를 제공해 주십시오.

### 기타 정보

신고 방식    방문    전화    서면    이메일    기타 \_\_\_\_\_

제출한 물리적 증거물    있음    없음   '있음'인 경우, 작성해 주십시오: \_\_\_\_\_

이전에 신고된 적 있는 사건입니까?    있음    없음   '있음'인 경우, 작성해 주십시오: \_\_\_\_\_

### 신고 접수 공무원 작성란

불만 접수 공무원	배지 번호	일자/시간
불만 검토 감독자	배지 번호	일자/시간

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA DOTYCZĄCEGO SPRAW WEWNĘTRZNYCH****Osoba sporządzająca sprawozdanie (opcjonalne, ale pomocne)**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_  Preferowany sposób kontaktu?Adres  
(nr mieszkania) \_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_ Miasto, Stan,  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

**Funkcjonariusz(e) podlegający zarzutom (należy podać wszelkie znane informacje)**Imię i nazwisko  
funkcjonariusza \_\_\_\_\_

Numer odznaki \_\_\_\_\_

Miejsce zdarzenia \_\_\_\_\_

Data/godzina \_\_\_\_\_

W poniższym polu należy opisać rodzaj zdarzenia (postój, spotkanie na ulicy) oraz wszelkie informacje o domniemanym zachowaniu. Jeśli poniższe pole nie jest wystarczające, można skorzystać z dodatkowych kartek i dołączyć je do niniejszego dokumentu. Jeśli nazwisko lub numer odznaki funkcjonariusza nie jest znane, należy podać inne dane identyfikacyjne.

**Pozostałe informacje****W jaki sposób zostało to zgłoszone?** Osobiście  Telefonicznie  Listownie  Przez e-mail  Inaczej \_\_\_\_\_**Czy przedstawiono jakieś dowody materialne?** Tak  Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej): \_\_\_\_\_**Czy zdarzenie było wcześniej zgłoszone?** Tak  Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej): \_\_\_\_\_**Wypełnienia funkcjonariusz przyjmujący sprawozdanie**\_\_\_\_\_  
Funkcjonariusz przyjmujący skargę\_\_\_\_\_  
Nr odznaki\_\_\_\_\_  
Data/godzina\_\_\_\_\_  
Przełożony rozpatrujący skargę\_\_\_\_\_  
Nr odznaki\_\_\_\_\_  
Data/godzina

**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA DE ASSUNTOS INTERNOS****Pessoa que faz a denúncia (Opcional, mas útil)**

Nome completo \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_  Preferido?

Endereço (nº apto) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Cidade,  
Estado, CEP \_\_\_\_\_Data de  
nascimento \_\_\_\_\_**Oficial(is) sujeito(s) à alegação (Forneça as informações conhecidas)**Nome(s) do(s)  
oficial(is) \_\_\_\_\_

Distintivo nº \_\_\_\_\_

Local do incidente \_\_\_\_\_

Data/hora \_\_\_\_\_

No espaço abaixo, descreva o tipo de incidente (parada de trânsito, encontro na rua) e qualquer informação sobre a suposta conduta. Se a sua resposta não couber abaixo, fique à vontade para usar páginas extras e anexá-las a este documento. Se você não souber o nome do oficial ou o número do distintivo, forneça outras informações de identificação.

**Outras informações**Como isso foi denunciado?  Pessoalmente  Por telefone  Por carta  Por e-mail  Outro \_\_\_\_\_Alguma evidência física apresentada?  Sim  Não Se sim, descreva: \_\_\_\_\_O incidente foi denunciado anteriormente?  Sim  Não Se sim, descreva: \_\_\_\_\_**A ser preenchido pelos oficiais que recebem a denúncia**\_\_\_\_\_  
Oficial que recebe a reclamação\_\_\_\_\_  
Distintivo nº\_\_\_\_\_  
Data/Hora\_\_\_\_\_  
Supervisor que analisa a reclamação\_\_\_\_\_  
Distintivo nº\_\_\_\_\_  
Data/Hora

## FORM NG ULAT NG MGA GAWAING PANLOOB

### Taong Gumagawa ng Ulat (Opsiyonal, Pero Nakakatulong)

Buong Pangalan _____	Telepono _____	Mag Gusto? <input type="checkbox"/>
Tirahan (Apt #) _____	Email _____	<input type="checkbox"/>
Lungsod, Estado, Zip _____	Petsa ng Kapanganakan _____	

### (Mga) Opisyal na Sumasailalim sa Alegasyon (Ibigay ang Anumang Alam na Impormasyon)

Pangalan ng (mga) Opisyal _____	Numero ng Tsapa _____
Lokasyon ng Insidente _____	Petsa/Oras _____

Sa espasyo sa ibaba, ilarawan ang uri ng insidente (engkuwentro sa hintuan ng trapiko, kalye) at anumang impormasyon tungkol sa ibinibintang na pagkilos. Kung hindi mo mapagkasya ang iyong sagot sa ibaba, huwag mag-atubiling gumamit ng mga ekstrang pahina at ilakip ang mga ito sa dokumentong ito. Kung hindi mo alam ang pangalan o numero ng tsapa ng opisyal, ibigay ang anumang ibang nagpapakilalang impormasyon.

### Ibang Impormasyon

**Paano ito iniulat?**     Nang Personal     Sa Telepono     Sa Liham     Sa Email     Iba \_\_\_\_\_

**May pisikal na ebidensiyang isinumite?**     Oo     Hindi    Kung oo, ilarawan: \_\_\_\_\_

**Naiulat na ba dati ang insidente?**     Oo     Hindi    Kung oo, ilarawan: \_\_\_\_\_

### Upang Kumpletuhin ng mga Opisyal na Tumatanggap ng Ulat

Opisyal na Tumatanggap ng Reklamo _____	Numero ng Tsapa _____	Petsa/Oras _____
Superbisor na Nagsusuri ng Reklamo _____	Numero ng Tsapa _____	Petsa/Oras _____

**MẪU BÁO CÁO SỰ VIỆC NỘI BỘ****Người Lập Báo Cáo (Không Bắt Buộc Nhưng Hữu Ích)**

Họ Tên _____	Điện Thoại _____	<input type="checkbox"/>	Ưu Tiên Liên Hệ?
Địa Chỉ (Số căn hộ) _____	Email _____	<input type="checkbox"/>	
Thành Phố, Tiểu Bang, Số Bưu Chính _____	Ngày Sinh _____		

**(Các) Cảnh Sát Bị Cáo Buộc (Cung Cấp Bất Kỳ Thông Tin Nào Đã Biết)**

Tên (Các) Cảnh Sát _____	Số Phù Hiệu _____
Địa Điểm Xảy Ra Vụ Việc _____	Ngày/Giờ _____

Trong khoảng trống bên dưới, hãy mô tả loại sự việc (cảnh sát yêu cầu dừng xe, gặp trên đường) và bất kỳ thông tin nào về hành vi bị cáo buộc. Nếu khoảng trống bên dưới không đủ để quý vị viết câu trả lời, vui lòng viết vào giấy bổ sung và đính kèm vào tài liệu này. Nếu quý vị không biết tên và số phù hiệu của cảnh sát viên, vui lòng cung cấp bất kỳ thông tin nhận dạng nào khác.

**Các Thông Tin Khác****Thông tin được báo cáo bằng cách nào?**

Trực Tiếp  Qua Điện Thoại  Qua Thư  Qua Email  Khác \_\_\_\_\_

**Có bất kỳ bằng chứng thực tế nào được nộp không?**

Có  Không Nếu có, vui lòng mô tả: \_\_\_\_\_

**Trước đây vụ việc này có được báo cáo không?**

Có  Không Nếu có, vui lòng mô tả: \_\_\_\_\_

**Phần Dành Cho Cảnh Sát Viên Nhận Báo Cáo Điền Vào**

Cảnh Sát Viên Nhận Khiếu Nại \_\_\_\_\_ Số Phù Hiệu \_\_\_\_\_ Ngày/Giờ \_\_\_\_\_

Giám Sát Viên Xem Xét Khiếu Nại \_\_\_\_\_ Số Phù Hiệu \_\_\_\_\_ Ngày/Giờ \_\_\_\_\_