

# 汤普金斯警长办公室投诉或表扬

**您可以通过下列几种方式提交此表格：**

**亲自递送、邮寄至警长办公室 ( 779 Warren Road, Ithaca, NY 14850 ) ,**

**或传真至 (607) 266-5436。**

请尽可能多地填写以下信息。汤普金斯县警长办公室只处理对本办公室警察的投诉和表扬。您可以匿名提交此表格，但是，请记住匿名投诉是极其难以调查的。

我想要提交:  投诉  表扬 是否愿意接受调解?  是  否

您想要什么结果? ( 请在第三页描述此事件 )

正式的投诉：该事件涉及严重的不当行为的指控，我希望对我的投诉进行正式调查，如果指控成立，相关警员将得到惩戒。

非正式投诉：该事件涉及小的抱怨或担忧，我只想把我的抱怨或担忧记录在案。我理解这些信息仅供参考，不会进行正式调查，但这个问题将于相关警员讨论。

**关于您的信息:**

名字: \_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_ 中间名: \_\_\_\_\_

性别: \_\_\_\_\_ 常用名: \_\_\_\_\_

家庭电话: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 手机号码: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

最佳通话时间? \_\_\_\_\_ 邮箱: \_\_\_\_\_

街道: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

**关于此事件的信息:**

日期: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 时间: \_\_\_\_\_  上午  下午

地点:

街道: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

## 汤普金斯警长办公室投诉或表扬

涉及到的汤普金斯县警长办公室的警官的信息:

姓名: \_\_\_\_\_ 徽章编号: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 徽章编号: \_\_\_\_\_

## 汤普金斯警长办公室投诉或表扬

您是为他人提交这张表格吗?

是  否

您亲眼目睹了此事件吗?

是  否

他人的名字: \_\_\_\_\_ 电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

其他目击者:

名字: \_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_ 中间名: \_\_\_\_\_

街道: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

家庭电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 手机号码: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

名字: \_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_ 中间名: \_\_\_\_\_

街道: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

家庭电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 手机号码: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

名字: \_\_\_\_\_ 姓氏: \_\_\_\_\_ 中间名: \_\_\_\_\_

街道: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

家庭电话: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 手机号码: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**可填可不填的信息: 这些信息用于数字统计, 我们非常重视并感谢您帮助警长办公室追踪任何偏见或趋势。**

您能说并且听懂英语吗?

是  否

性别: \_\_\_\_\_

性取向: \_\_\_\_\_

种族: \_\_\_\_\_

民族: \_\_\_\_\_

## 汤普金斯警长办公室投诉或表扬

您有精神疾病吗？

 是 否

您面临无家可归的困扰吗？

 是 否

事件发生时您无家可归吗？

 是 否

