

מחלקת המשטרה של טיבורון

טופס הגשת תלונה

TIBURON POLICE DEPARTMENT  
CITIZEN COMPLAINT FORM

Hebrew Form



\_\_\_\_\_ תאריך (Date) \_\_\_\_\_ גיל (Age) \_\_\_\_\_ האדם המדווח (Person Reporting)

\_\_\_\_\_ Zip Code מיקוד \_\_\_\_\_ עיר (City) \_\_\_\_\_ כתובת (Address)

\_\_\_\_\_ מס' טלפון (Phone)

\_\_\_\_\_ שעה (Time) \_\_\_\_\_ יום בשבוע (Day of the week) \_\_\_\_\_ תאריך התרחשות האירוע

(Date incident occurred)

\_\_\_\_\_ מיקום האירוע

(Incident Location)

במידה והיו שוטרים מעורבים, אנא ציינו את שמותיהם, ומספר התג שלהם אם ידועים:

(If a police employee(s) is involved, names(s) and badge number(s), if known:)

אנא הסבירו את אופי הדעה, התלונה, ההצעה או ההמלצה וספקו כמה שיותר פרטים ככל האפשר:

(Please explain the nature of opinion, complaint, suggestion, or commendation and provide as much detail as possible:)

(צרפו דפים נוספים במידת הצורך)

(Attach more sheets if needed)

יש לכם את הזכות להתלונן על קצין משטרה בגין כל התנהלות משטרתית לא נאותה.

חוק קליפורניה מחייב את הסוכנות הזו לקיים הליך לחקירת תלונות של אזרחים. יש לכם זכות לקבל תיאור בכתב של הליך זה. סוכנות זו עשויה לגלות לאחר החקירה כי אין מספיק ראיות כדי להצדיק פעולה בתלונתכם; גם אם זה המקרה, עדיין יש לכם את הזכות להגיש את התלונה ולחקור אותה אם אתם מאמינים שהקצין התנהג בצורה לא נאותה. תלונות אזרחים וכל דוחות או ממצאים הקשורים לתלונות חייבים להישמר על ידי סוכנות זו למשך 5 (חמש) שנים לפחות.

**(YOU HAVE THE RIGHT TO MAKE A COMPLAINT AGAINST A POLICE OFFICER FOR ANY IMPROPER POLICE CONDUCT. CALIFORNIA LAW REQUIRES THIS AGENCY TO HAVE A PROCEDURE TO INVESTIGATE CITIZEN COMPLAINTS. YOU HAVE A RIGHT TO A WRITTEN DESCRIPTION OF THIS PROCEDURE. THIS AGENCY MAY FIND AFTER THE INVESTIGATION THAT THERE IS NOT ENOUGH EVIDENCE TO WARRANT ACTION ON YOUR COMPLAINT; EVEN IF THAT IS THE CASE, YOU HAVE THE RIGHT TO MAKE THE COMPLAINT AND HAVE IT INVESTIGATED IF YOU BELIEVE AN OFFICER BEHAVED IMPROPERLY. CITIZEN COMPLAINTS AND ANY REPORTS OR FINDINGS RELATING TO COMPLAINTS MUST BE RETAINED BY THIS AGENCY FOR AT LEAST 5 (FIVE) YEARS.)**

\_\_\_\_\_ חתימה

**(Signature)**

\_\_\_\_\_ תאריך

**(Date)**

(חתימה של הורה/אפוטרופוס במידה ואתם מתחת לגיל 18)

**Signature of parent or guardian if you are under 18 years old))**

\_\_\_\_\_ דוח השוטר המקבל

**The officer receiving the report**

\_\_\_\_\_ תאריך

**(Date)**

\_\_\_\_\_ סקירה ע"י מפקד המשטרה

**(Review by Chief of Police)**

\_\_\_\_\_ תאריך

**(Date)**

\_\_\_\_\_ הוקצה ל

**(Assigned to)**

\_\_\_\_\_ תאריך

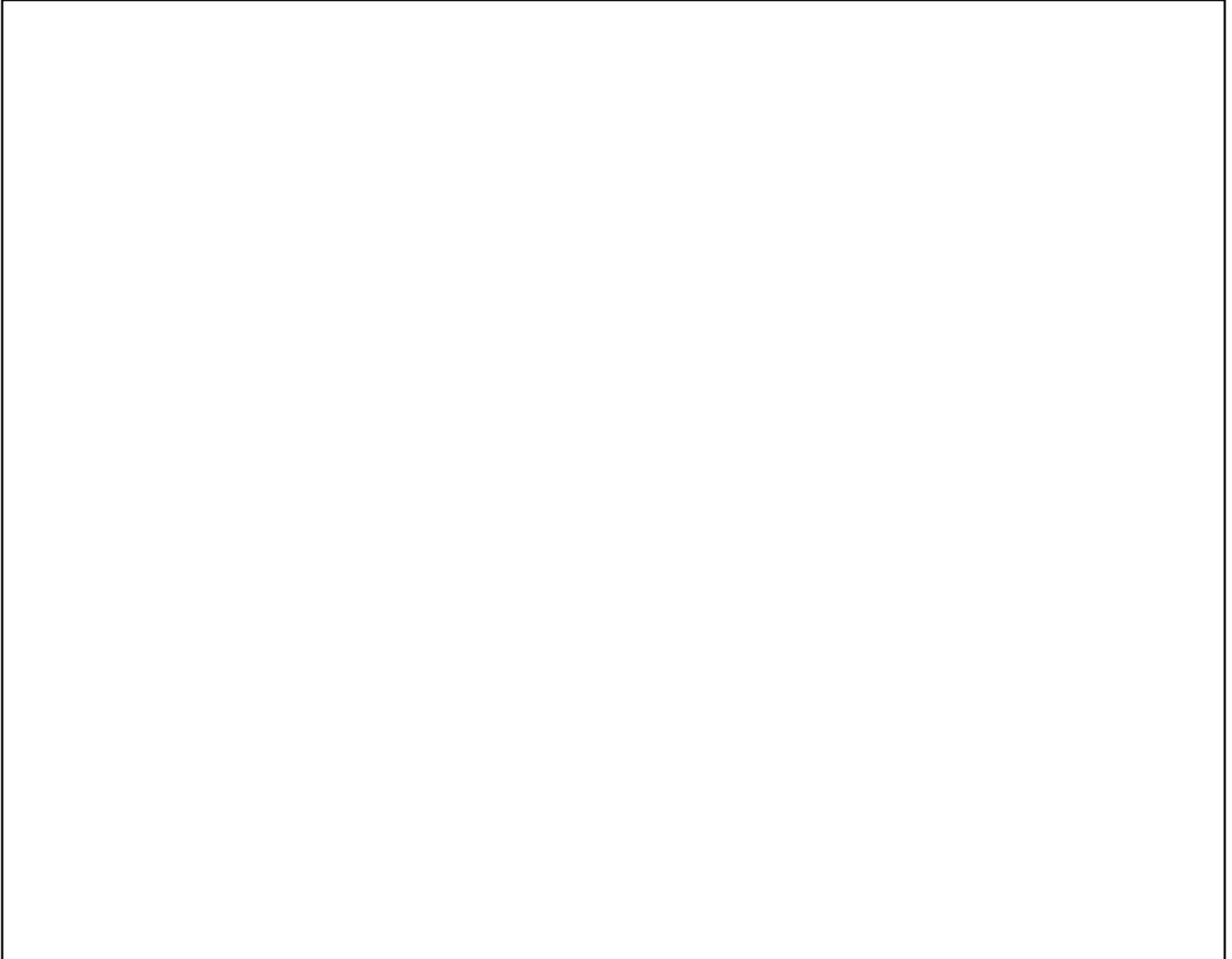
**(Date)**

טופס הגשת תלונה – המשך

**CITIZEN COMPLAINT REPORT – Continued**

עמוד \_ מתוך \_

(Page \_\_\_ of \_\_\_)



את הטופס המלא ניתן לשלוח בדואר ל: מחלקת משטרת טיבורון, לכבוד: מפקד המשטרה, שדרות טיבורון 1155,  
טיבורון, קליפורניה 94920 או בפקס ל-415-789-2828

**(COMPLETED FORM MAY BE MAILED TO: TIBURON POLICE DEPARTMENT, ATTN: CHIEF OF POLICE, 1155 TIBURON  
BLVD, TIBURON CA 94920 OR FAXED TO 415-789-2828)**