



TIBURON POLICE DEPARTMENT

CITIZEN COMPLAINT FORM- Arabic Form

قسم شرطة تيبورون
استمارة شكوى المواطن

_____ (Person Reporting) الشخص الذي يقدم التقرير _____ العمر (Age) _____ التاريخ (Date) _____
_____ العنوان (Address) _____ المدينة (City) _____ الرمز البريدي (Zip Code) _____
_____ الهاتف (Phone) _____
_____ تاريخ وقوع الحادث (Date incident occurred) _____
_____ يوم (Day of the week) _____ الوقت (Time) _____
_____ مكان الحادث (Location of the incident) _____

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

إذا كان موظف أو موظفون من الشرطة معينين، فالأسماء وأرقام الشارات، إذا كانت معروفة:

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

الرجاء شرح طبيعة الرأي، الشكوى، الاقتراح أو التحية، وتقديم أكبر قدر ممكن من التفاصيل:

(أرفق ورقًا إضافيًا إذا كان ذلك ضروريًا) (Attach more sheets if needed)

لديك الحق في تقديم شكوى ضد ضابط شرطة بسبب أي سلوك شرطي غير لائق. تتطلب قوانين ولاية كاليفورنيا من هذه الوكالة وجود إجراءات للتحقيق في شكاوى المواطنين. لديك الحق في الحصول على وصف كتابي لهذه الإجراءات. قد تجد هذه الوكالة بعد التحقيق أنه لا يوجد ما يكفي من الأدلة لتبرير اتخاذ إجراء بناءً على شكواك. حتى إذا كانت هذه الحالة، لديك الحق في تقديم الشكوى وإجراء تحقيق إذا كنت تعتقد أن الضابط قد تصرف بشكل غير لائق. يجب على هذه الوكالة الاحتفاظ بشكاوى المواطنين وأية تقارير أو نتائج تتعلق (خمسة سنوات) بالشكوى لمدة لا تقل عن

(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.)

التوقيع (Signature)

التاريخ (Date)

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

(توقيع الوالد/الوصي إذا كنت دون سن 18 عامًا)

الضابط الذي يستلم التقرير (The officer receiving the report)

التاريخ (Date)

استعراض من قبل رئيس الشرطة (Review by Chief of Police)

التاريخ (Date)

تكليفه إلى (Assigned to)

التاريخ (Date)

تقرير شكوى المواطن – تكملة

CITIZEN COMPLAINT REPORT – Continued

صفحة ___ من ___

(Page ___ of ___)

(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)

يمكن إرسال النموذج المكتمل عن طريق البريد إلى: إدارة شرطة تيبورون، إلى: رئيس الشرطة، 1155 تيبورون بوليفارد، تيبورون، كاليفورنيا 94920، أو يمكن إرساله عبر الفاكس إلى 415-789-2828.