MẬT
ĐƠN KHIẾU NẠI BAN CỐ VẤN CẢNH SÁT (CPAB)

Số Hồ Sơ_____ Ngày Nộp Đơn_____
Xin vui lòng điền vào càng kỹ càng tốt nếu có thể. Nếu cần giúp điền đơn này, xin liên lạc với trợ lý của Thị Trưởng để được sự giúp đỡ.

LƯU Ý: Nếu dựa trên một sự kiện đặc biệt, đơn khiếu nại này phải nộp trong vòng 45 ngày sau sự kiện. Ngoại trừ trong trường hợp giới hạn, các mẫu đơn khiếu nại phải được nộp trực tiếp cho văn phòng của Thị Trưởng thành phố trong tòa nhà County-City tại 555 S. đường 10, Phòng 301, Lincoln, NE 68508. Nếu tình trạng quý vị không thể hoặc rất khó nợp đơn trực tiếp, xin vui lòng gọi 402-441-7511 đến tư vấn của Văn phòng Thị Trưởng về nhu cầu của quý vị để yêu cầu trợ giúp hoàn thành mẫu đơn.

Vui lòng điền những câu trả lời dưới đây:

1. Tên của người khiếu nại: _____
   Nếu được, tên và chức vụ của nhân viên hoặc người đại diện điền đơn khiếu nại
   _____
   _____
2. Địa chỉ của người khiếu nại:
   _____
   _____
3. Số điện thoại của người khiếu nại: Số ở nhà/di động:_____ Số ở chỗ làm:_____
4. Tôi muốn khiếu nại về điều sau đây:

   Khiếu nại liên quan đến thủ tục của cảnh sát Khiếu nại liên quan đến nhân viên cảnh sát
5. Tên của các nhân viên cảnh sát liên quan và số huy hiệu, nếu biết:

   Tên:_____ Số huy hiệu:_____
   Tên:_____ Số huy hiệu:_____
   Tên:_____ Số huy hiệu:_____
   Tên:_____ Số huy hiệu:_____
6. Ngày sự kiện xảy ra:_____
7. Địa điểm sự kiện xảy ra:_____
8. Có người chứng kiến sự kiện này không? Có Không
   Tên người chứng:_____
   Địa chỉ:_____
   Số điện thoại:_____

Tên người chứng:_____
Địa chỉ:_____
Số điện thoại:_____

Tên người chứng:_____
Địa chỉ:_____
Số điện thoại:_____

9. Dưới đây là khoảng trống để quý vị có thể trình bày các hành vi sai trái của cảnh sát đã xảy ra. Nếu có hành vi nào không áp dụng cho trường hợp của quý vị, xin bỏ trống. Đối với hành vi sai trái, xin giải thích tỉ mỉ về những sự việc liên quan đến đơn khiếu nại của mình, gồm có những gì đã xảy ra đưa đến hành vi sai trái. Nếu quý vị cần thêm khoảng trống để trả lời bất kỳ câu hỏi nào trong mẫu này, xin vui lòng sử dụng thêm tờ phụ và ghi những câu trả lời của quý vị với những số câu hỏi liên quan:
   A. Sử dụng vũ lực quá mức

   B. Lạm dụng chức quyền

   C. Quá thô bạo

   D. Khiếu nại về việc chung liên quan đến các chính sách và thủ tục của Sở Cảnh Sát Lincoln

   E. Điều khác

10. Có ai bị thương do sự việc xảy ra không? Có Không
    Nếu có, ai đã bị thương và những vết thương của họ là gì?

    Có đi điều trị y tế không? Có Không
    Nếu có, điều trị những gì và ai điều trị?

11. Qúy vị hoặc người nào khác đã bị bắt giữ hoặc bị phạt sau do vụ việc này không?

    Có Không

    Nếu có, ai đã bị bắt và bị phạt những gì?

    Số hồ sơ của sự việc hoặc số của giấy phạt, nếu biết?

    Tòa án đã thực hiện những gì hoặc chưa giải quyết?

12. Việc chưa giải quyết về hình sự và dân sự có nghịch lại với ai do vụ việc này không?

    Có Không

    Nếu có, thì đâu là việc hợp pháp và nó chống lại ai?

13. Quý vị có muốn kết quả gì sau khi nộp đơn khiếu nại này với CPAB? Nói cách khác, điều gì sẽ giải quyết vấn đề này cho quý vị?

14. Quý vị có cần những điều cần hợp lý (như cần thông dịch viên) để tham dự vào quá trình điều tra này không? Trong trường hợp quý vị cần, văn phòng của Thị Trưởng sẽ liên lạc với quý vị.

    Có Không

_____

_____

_____

Chữ ký của những người khiếu nại

Nếu là tổ chức, kèm theo chứng ủy quyền của người nộp đơn khiếu nại

Một đại diện của CPAB sẽ liên lạc với quý vị trong vòng 30 ngày làm việc kể từ ngày nộp đơn. Nếu quý vị muốn rút đơn khiếu nại, quý vị phải thông báo cho Văn phòng Thị Trưởng bằng văn bản. Xin lưu ý rằng theo mức độ quy định của pháp luật, tất cả các thủ tục của CPAB đều được giữ kín, ngoại trừ các hành vi phạm tội, CPAB phải báo cáo đến các cơ quan hữu trách thích hợp.

GIẤY KHƯỚC TỪ

Tôi hiểu rằng Ban Cố Vấn Cảnh Sát (CPAB) đang tìm cách giải quyết các vấn đề được nêu trong đơn khiếu nại của tôi bằng cách gặp tôi và các nhân viên cảnh sát liên quan.

Tôi hiểu rằng trong phạm vi pháp luật cho phép, tất cả các vấn đề liên quan đến việc điều tra và xem xét các khiếu nại này của CPAB sẽ được giữ bí mật và không có bản tường trình, chứng vật, hoặc báo cáo được thực hiện hoặc được sử dụng bởi bất kỳ nhân chứng, những ai hoặc thành viên CPAB trong bất kỳ hình thức hoặc cuộc họp chính thức hoặc không chính thức hoặc ở giai đoạn nào trong việc điều tra của CPIB có thể được sử dụng trong bất kỳ tòa án hoặc hội nghị hành chính, cho dù dân sự hoặc hình sự, ngoại trừ việc tôi thừa nhận rằng tôi hiểu CPAB phải báo cáo hành vi phạm pháp đến cơ quan hữu trách thích hợp.

Tôi hiểu rằng tôi có trách nhiệm phải thông báo cho văn phòng của Thị Trưởng ngay vừa khi biết rằng bất kỳ hành động dân sự hoặc hình sự liên quan đến các vấn đề được mô tả trong đơn khiếu nại đã được thiết lập này.

Tôi hiểu, tự do, và tự ý ký giấy khước từ nay va tôi hiểu rằng điều này áp dụng cho cả việc sử dụng mọi báo cáo và tài liệu.

_____

Người khiếu nại Ngày

_____

Nhân chứng Ngày

_____

Ngày nộp đơn với Văn Phòng Thị Trưởng