

## نحوه طرح «شکایت شهروندان»

اعتماد بین پلیس و جامعه برای پیاده‌سازی مؤثر قانون ضروری است. بسیار مهم است که اداره پلیس با جامعه خود رابطه‌ای برپایه اعتماد و اطمینان برقرار کند و خدمات ایمنی عمومی را به روشی منصفانه و بی‌طرفانه ارائه دهد. برای تقویت و حفظ این رابطه، باید نسبت به توانایی و تمایل اداره پلیس در تحقیق و قضاوت صحیح در مورد ادعاهای سوء رفتار طرح شده علیه پرسنلش، اعتماد و اطمینان عمومی حفظ شود. انتقام‌جویی از هر نوع توسط پرسنل اداره پلیس Everett علیه شاکی‌ای که شکایت شهروندان طرح کرده است قابل تحمل نیست و باید فوراً به «دفتر استانداردهای حرفه‌ای» گزارش شود.

هر زمان که به‌نظر برسد یکی از پرسنل اداره پلیس Everett رفتاری نادرست داشته است، باید فرم «شکایت شهروندان» تکمیل شود. این موضوع می‌تواند شامل ادعای رفتارهای غیرقانونی، غیراخلاقی یا غیر حرفه‌ای باشد، اما محدود به این موارد نمی‌شود.

در صورت امکان، باید بیشترین اطلاعات ممکن در فرم «شکایت شهروندان» قید شود، از جمله هویت همه افراد دخیل در حادثه ادعا شده شامل افسر (افسران) پلیس، شاهدان؛ رفتار خاص پرسنل اداره پلیس و/یا ماهیت سوء رفتار ادعا شده؛ و تاریخ، زمان و مکانی که حادثه رخ داده است. فرم «شکایت شهروندان» باید کاملاً تکمیل و ظرف 30 روز از زمان دریافت به اداره پلیس Everett برگردانده شود. نگرانی‌های شما مورد بررسی قرار می‌گیرد و به‌طور کتبی از نتیجه تحقیقات مطلع خواهید شد.

ادعاهای مستدل می‌تواند منجر به عواقب جدی از جمله توبیخ کلامی و/یا کتبی، تعلیق و حتی پایان کار پرسنل موردنظر شود. اداره پلیس Everett شکایت از پرسنل خود را جدی می‌گیرد و همانطور که در بالا ذکر شد، ادعاهای سوء رفتار را به‌طور کامل بررسی خواهد کرد. شکایاتی که مشخص شود عمدی یا با قصد و نیتی سوء طرح شدند، ممکن است منجر به مسئولیت کیفری و/یا مدنی شاکی شوند.

فرم‌های تکمیل‌شده «شکایت شهروندان» را می‌توان حضوری به اداره پلیس Everett تحویل داد یا به‌نشانی Everett Police، Avenue, Eve Department, Office of Professional Standards, 3002 Wetmore, WA 98201 پست کرد. فرم‌های «شکایت شهروندان» را همچنین می‌توان از طریق ایمیل به نشانی زیر ارسال کرد: [police@everettwa.gov](mailto:police@everettwa.gov).

اگر سؤالی داشتید، لطفاً از طریق شماره 8555-27-425 با «دفتر استانداردهای حرفه‌ای» تماس بگیرید.

با تشکر،

DAN TEMPLEMAN  
رئیس پلیس

## فرم «شکایت شهروندان» اداره پلیس Everett

تلفن منزل	تاریخ تولد	نام شاکی
تلفن همراه/پیغامگیر	نشانی شاکی	
نام و تاریخ تولد شاهد		نشانی ایمیل شاکی
تلفن همراه/پیغامگیر شاهد		نشانی شاهد
شماره پرونده رویداد یا حادثه (در صورتی که مشخص باشد)	محل وقوع حادثه	تاریخ و زمان وقوع حادثه
دیگر پرسنل دخیل در حادثه		پرسنل دخیل (در صورتی که مشخص باشد)

رویداد را با ذکر جزئیات از جمله نام سایر شاهدان، افسر یا پرسنل و موارد دیگر شرح دهید.

با آگاهی از مجازات مقرر برای شهادت کذب تحت قوانین ایالت واشنگتن (R.C.W. Title 9A.72) بیدنیوسبیله گواهی می‌دهم/اعلام می‌نمایم که اظهارات فوق حقیقت و صحت داشته و هیچ‌گونه تهدید، وعده یا رشوه‌ای در ارتباط با اظهارات من انجام نشده است.

نمی‌خواهم بدون اجازه من، هویتم در درخواست‌های عمومی درباره این شکایت فاش شود. صرف‌نظر از هرگونه درخواست محرمانه بودن طبق «قانون سوابق عمومی»، می‌دانم در صورت رسیدگی به پرونده، ممکن است هویتم فاش شود و همچنان ممکن است برای شهادت یا ارائه شواهد دیگر در این مورد دعوت شوم.

امضای شاهد	تاریخ	امضا
بمحض دریافت فرم «شکایت شهروندان» تکمیل‌شده، آن را به OPS اصلی بفرستید	تاریخ	شماره پرسنلی پرسنل دریافت‌کننده شکایت

ارسال از طریق ایمیل