

주의 경고문: 이 신고서를 제출하는 것은 로체스터 시를 상대로 금전적 손해에 대한 소송을 제기하는 데 필요한 청구 통지서를 제출하는 것과 동일하지 않습니다. 청구 통지서 제출에 대한 자세한 내용은 (585) 428-6949번으로 로체스터 시 법률국에 전화하거나 www.cityofrochester.gov를 방문하십시오.

경찰 책임 위원회(PAB) 보고서 제출 양식

아래에 연락처 정보를 제출함으로써 귀하는 경찰 책임 위원회(PAB)가 이 신고서와 관련하여 귀하에게 연락하고 필요에 따라 제공된 연락처 및 사건 세부 정보를 다른 시 기관 및 관련 기관과 공유할 수 있는 권한을 부여합니다. 위원회는 해당 지역, 주 및 연방법에 따라 특정 개인 식별 정보를 수정하고 보호합니다. 그러나 일부 정보는 법률에 의해 요구되거나 허용되는 경우 일반에 공개될 수 있습니다.

신고자 정보

- 성명: _____
- 주소: _____
- 도시: _____
- 주/도: _____
- 국가: _____
- 우편번호: _____
- 기본 전화번호: _____
- 보조 전화번호: _____
- 이메일 주소: _____
- 생년월일: ____ / ____ / ____

이 신고서를 제출하는 이유

- 경찰관의 부정행위 신고
- 정책 및 감독

이 신고서를 제출하는 이유

- 본인이 해당 사건을 겪었다
- 본인이 해당 사건에 대해 들었다
- 본인이 해당 사건을 목격했다

사고 유형

귀하의 신고와 관련된 사고 유형을 선택하십시오.

- 무례
- 권한 남용
- 차별
- 임무 불이행
- 위조
- 기타
- 항의에 대한 대응
- 수색 및 압수
- 무력 사용
- 불법 체포
- 정책 및 감독

"무력 사용"을 선택한 경우 하위 유형을 표시하십시오.

- 경찰봉
- 빈 백
- 통증 순응도

- 후추 스프레이
- 총격
- 무력 과시
- 테이저
- 비무장 공격(펀치/킥)
- 기타

정책 및 감독 활동

- 활동 유형 선택:
 - 변화를 위한 제안
 - 감독 조사
-

접근성 정보(필수)

- 통역 또는 번역 서비스가 필요하십니까?
 - 예
 - 아니요
 - 기타 지원이 필요하신가요?
 - 예
 - 아니요
-

관할 정보(필수)

1. 해당 사건이 로체스터 시 내에서 발생했습니까?
 - 예
 - 아니요
2. 해당 사건에 RPD 경찰이 연루됐습니까?
 - 예
 - 아니요



3. 해당 사건에 체포가 포함되었습니다?

- 예
- 아니요

4. 변호사를 선임하셨습니까?

- 예
- 아니요

5. 로체스터 시를 상대로 소송/청구 통지서를 제출하셨습니까?

- 예
 - 아니요
-

우선순위 정보(필수)

1. 해당 사건에 다음이 포함되었습니까(해당되는 항목 선택):
 - 사망
 - 심각한 부상
 - 대규모 경찰 대응
 - 성폭행
 - 총격
 2. 18세 미만의 미성년자가 연루된 사건이었습니까?
 - 예
 - 아니요
 3. 이전에 이 사건에 대한 신고서를 PAB에 제출한 적이 있습니까?
 - 예
 - 아니요
 4. 다른 곳에 불만을 제기하셨습니까?
 - 예
 - 아니요
-

사건 정보(필수)

1. 사용할 수 있는 증거가 있습니까?
 - 없음
 - 기타(아래 기재)
 2. 사용 가능한 증거를 나열하십시오.
-
-



3. 사건 발생 날짜:

○ / /

4. 사건 발생 시간:

○ 오전

○ 오후

5. 사건 발생 장소:

(주소, 랜드마크, 인근 사업체 또는 인근 지역을 제공하십시오)

6. 사건 세부 사항:

(추가 공간이 필요한 경우 이 양식의 뒷면을 이용하십시오.)

7. 선호하는 연락처 정보(전화, 이메일 등과 같은 사용 가능한 연락 방법을 제공하십시오):

8. 오늘 제출한 불만 사항의 사본을 원하십니까?

○ 예

○ 아니요



관련 당사자

신고자:

- 이름: _____
- 연락처 정보: _____
- 추가 세부 정보: _____

증인 정보

증인 #1:

- 이름: _____
 - 연락처 정보: _____
 - 신고자와의 관계: _____
 - 증언/요약: _____
-
-

증인 #2:

- 이름: _____
 - 연락처 정보: _____
 - 신고자와의 관계: _____
 - 증언/요약: _____
-
-



경찰관 정보

경찰관:

- 이름: _____
- 계급/직위: _____
- 인종/민족: _____
- 신고/취해진 조치: _____
- 이름: _____
- 계급/직위: _____
- 인종/민족: _____
- 신고/취해진 조치: _____

- 이름: _____
- 계급/직위: _____
- 인종/민족: _____
- 신고/취해진 조치: _____
- 이름: _____
- 계급/직위: _____
- 인종/민족: _____
- 신고/취해진 조치: _____

신고자 인구 통계 데이터(선택 사항)

인칭 대명사:

- 그/그를/그의
- 그녀/그녀를/그녀의
- 그들/그들을/그들의
- 공개하지 않기를 원함
- 기타: _____

성별:

- 남성
- 여성
- 논바이너리
- 공개하지 않기를 원함
- 기타: _____

- 인종/민족: _____
- 나이: _____
- 신체장애:
 - 예
 - 아니요
- 고용 상태: _____
- 현재 RPD의 직원입니까?
 - 예
 - 아니요
- 영어가 모국어입니까?
 - 예
 - 아니요
- PAB에 대해 어떻게 알게 되셨습니까?

승인 및 증명

귀하의 정보를 제출함으로써 귀하는 경찰 책임 위원회(Police Accountability Board)가 이 보고서와 관련하여 귀하에게 연락하고 필요에 따라 관련 시 기관과 세부 정보를 공유할 수 있는 권한을 부여합니다. 귀하의 개인 정보는 필요한 경우 수정을 포함하여 해당 지역, 주 및 연방법에 따라 처리됩니다.

- **향후 확인을 위한 PIN:** [_____] (나중에 참조할 수 있도록 4자리 PIN을 생성하십시오. 이 PIN은 업데이트를 받는 데 필요하므로 기억할 수 있는 번호여야 합니다.)
- **증명:**
본인은 이 신고서 양식에 있는 모든 정보가 본인이 아는 한 사실임을 증명합니다.



로체스터 시
경찰 책임 위원회
2019년 설립

245 E. Main Street
Rochester, NY 14604

- 동의합니다
-