د اېلبني پولیس ریاست
او
د پولیس د کار د بیا کتنې لپاره د ښاریانو مجلس

د ښاریانو لخوا د شکایت فورمه

اېلبني کې د پولیس د کار د بیاکتنې مجلس (سي پي آر بي) هر داسې تن ته تشویق ورکوي چې د پولیسو د بد چلند په اړه خپل جاېز شکایت د اېلبني پولیس ریاست یا سي پي آر پي ته ورکړي. په داسې مبینه بد چلند کې راځي، خو تر دې محدود نه دی، له مناسب حد د زیات زور د کارونې او له ملکي حقوقو د سرغړونې (چې په تعریف کې یې د جنسي مېلان سره تړلي شکایتونه هم شامل ګڼل کېږي) په اړه شکایتونه.

د سي پي آر بي هدفونه د پولیس ریاست او د ټولنې په منځ کې د اړیکې ښه کول، د پولیس د مسوولیت او د باورتیا زیاتول، او د شکایتونو د ارزونې یوه داسې پروسه جوړول دي چې له تعصب پاکه او د پولیس له کارلارو باخبره وي. ځکه چې د اېلبني د پولیس ریاست ټول غړي د خلکو د مهم باور له برکته کار کوي او ځکه چې د دغه باور ساتل او د پولیس د ریاست درنښت ساتل اهمیت لري، دا د مسوولیت دی چې هر یو شکایت او د پولیس افسرانو پر ضد لګول شوي تورونه سمدستي او بشپړ وپلټي تر څو هغه افسر، د پولیس ریاست او د اېلبني د ښار اوسېدونکي خوندي وساتل شي. سي پي آر بي به د هر یو شکایت پلټنه له سره تر پایه ارزوي.

مجلس پوهېږي چې د ښاری د شکایت فورمه ډکول او داخلول یا دا ډول شکایت درج کول وېروونکی او ذهني فشار زېږوونکی وي. نو ځکه مجلس ملاتړي ملکي سازمانونو او ډلو سره داسې انتظام اېښی چې تاسې سره د شکایت فورمه ډکولو او د شکایت د پروسې تعقیب کولو کې مرسته کوي. مجلس په دې باور دی چې په ښه نیت د مرستې دغه ستونه به نه یوائې هغه افرادو ته یو چوپړ وي چې غواړي شکایت داخل کړي بلکې په عمومي توګه ټولنې لپاره او هم د اېلبني پولیس ریاست لپاره ګټور وي.

دلته د هغه ادرو نوملړ ورکړل شوی چې شکایت کوونکو سره د شکایت فورمه په ډکولو کې د مرستې ژمنه لري، او که ترې خواست وشي، نو کولای شي چې د شکایت د پلټنې په موده کې شکایت کوونکي سره مرستې لپاره حاضر ووسي.

مهرباني وکړئ په یاد ولرئ: اړینه ده چې د شکایت پر فورمه شکایت کوونکی/کوونکې په خپله لاسلیک وکړي.

بشپړه شوې فورمه د اېلبني د پولیس ریاست په هر مرکز کې ورکول کېدلای شي یا د قانون لپاره دولتي مرکز یعني ګورنمنټ لا سنټر کې د اېلبني کې د پولیس د پولیس د کار د بیا کتنې لپاره د ښاریانو مجلس دفتر په خپله راتللو، په ډاک رالېږلو، په فېکس رالېږلو، چې شمېره یې 5184452303،داخلېدلای شي. د دفتر ادرس اېلبني لا سکول، 80 نوی سکاټلېنډ اېونیو، اېلبني، نیویارک، 112208-3494 دی.

نورو معلوماتو لپاره مهرباني وکړئ زموږ وېب سایټ ته ورشئ www.albanylaw.edu/cprb.

سازمانونه چېرې چې د شکایت فورمه ترلاسه کېدلای شي &

او د فورمې په ډکولو کې مرسته وړاندې کېږي

د اېلبني د ټولنې د پرمختیا اداره)
200 هنري جانسن بولاوارډ، اېلبني، نیویارک، 12210
فون: 518.434.5240

د اېلبني د دولتي کورونو د مدیریت اداره - اداري ودانۍ
200 ساوت پرل سټریټ، اېلبني، نیویارک 12202
فون: 518.641.7500

د قانون & انصاف مرکز
220 ګرین سټریټ، اېلبني، نیویارک 12202
فون: 518.427.8361

د ملکي ازادیو لپاره د نیویارک اتحادیه - د مرکزي سیمې څېړکی
90 سټېټ سټریټ سویټ 518، اېلبني، نیویارک، 12207
فون: 518.436.8594

په مرکزي سیمه کې د پراېډ مرکز
332 هډسن اېونیو، اېلبني، نیویارک 12210
فون: 518.462.6138

سازمانونه چېرې چې د شکایت فورمه ترلاسه کېدلای شي

د اېلبني عامه کتابتون
(ټولو څانګو کې)

سټیزن اېکشن آف نیویارک
94 سنټرل اېونیو، اېلبني، نیویارک، 12206
فون: 518.465.4600

د قانون لپاره د دولت مرکز
د اېلبني د قانون ښوونځی
2 ناټرا ډېم ډرایو، اېلبني، نیویارک 12208
فون: 518.445.2329

د اېلبني دولتي پوهنتون - اي او پي دفتر
1400 واشنګټن اېونیو، LI94، اېلبني، نیویارک 12222
فون: 518.442.5180

د اېلبني پولیس ریاست
او
د پولیس د کار د بیا کتنې لپاره د ښاریانو
مجلس

دښاریانو لخواد شکایتفورمه

مهرباني وکړئ د دغه شکایت فورمې په اړه مهم معلومات پر بله پاڼه وګورئ.

شکایت کوونکي فرد نوم _____ **ادرس**

(پته)_____ **ښار/ایالت/زیپ**

کوډ_____ **فون شمېره** _____ **ایمېل**

ادرس_____

اختیاري معلومات

لاندې معلومات یوائې د شمارياتو د راغونډولو په موخه راغونډېږي او په بشپړه ډول اختیار لرئ که نه یې ورکوئ. د دغه معلوماتو بشپړول یا نه ښېخي نه ورکول به د ستاسې پر د شکایت په حواله د پلټنو پر پایلو هېڅ اغېز نه لري.

جنس_____ نسل/قومیت_____ مسلک_____

په پېښه کې ښکېل د پولیس ریاست د کارکوونکي/کارکوونکو پېژندنه، که یې پېژنئ:

نوم_____ ډال (شیلډ) شمېره_____ ګاډی شمېره_____ د کارکوونکي

شکل و صورت بیان: جنس:____ نسل/قومیت_____ یونیفارم یې درلود؟

نوم_____ ډال (شیلډ) شمېره_____ ګاډی شمېره_____ د کارکوونکي

شکل و صورت بیان: جنس:____ نسل/قومیت_____ یونیفارم یې درلود؟ هو یا نه

د پېښې شاهدان یا افراد چې اړونده معلومات لري. نومونه،
ادرسونه او فون شمېرې ورکړئ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

تن چې د شکایت په بشپړولو کې مرسته کوي:

نوم_____ اداره/الحاق_____

ادرس_____فونشمېره._____

د شکایت جزیات، پولیس سره د مخامخ کېدا یا اړیکې د حالاتو په اړه هم ولیکئ (که اړتیا وي نو نورو پاڼې ورسره نښل کړئ):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

زه پوهېږم چې د دغه شکایت د پلټنې په ترڅ ممکنه ده چې ما لپاره د اېلبني ښار او/یا د پولیس د کار د بیا کتنې لپاره د ښاریانو د مجلس چارواکو سره لیدنه اړینه وي. زه پوهېږم چې که زما د شکایت په نتیجه کې که قانوني محاکمه کېږي نو په داسې قانوني پروسو کې زما شهادت ته اړتیا پېښېږي او زه دلته منم چې که ما نه د دغه کار غوښتنه وشوه نو زه به ځان حاضروم.

زه تصدیق کوم چې پاس ورکړل شوي معلومات زما د علم او باور تر مخه رښتیا او بشپړ دي.

لاسلیک_____**نېټه**_____

که تاسو دې غوښتنلیک ته آنلاین لاس رسی کول غواړئ، لطفاً دې ویب پاڼې ته لاړ شئ www.albanyny.gov/languageaccess