

**FORMULARZ RAPORTU SPRAW WEWNĘTRZNYCH****Osoba zgłaszająca (opcjonalna, ale pomocna)**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  **Preferowany?**  
Adres \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_   
Miasto, \_\_\_\_\_ Data urodzenia \_\_\_\_\_  
Województwo \_\_\_\_\_

**Oficer/Employee(s) podlegający zarzutom (podaj wszelkie znane informacje)**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Odznaka nr \_\_\_\_\_  
(imiona) \_\_\_\_\_  
Miejsce \_\_\_\_\_  
zdarzenia \_\_\_\_\_

W polu poniżej należy opisać rodzaj incydentu (wizyta domowa, spotkanie w biurze) oraz wszelkie informacje na temat domniemanego zachowania. Jeśli nie możesz zmieścić swojej odpowiedzi poniżej, możesz użyć dodatkowych stron i dołączyć je do tego dokumentu. Jeśli nie znasz nazwiska funkcjonariusza lub numeru odznaki, podaj inne informacje identyfikujące.

**Inne informacje**

**Jak to zgłoszono?**  osobiście  telefon  list  e-mail  inne \_\_\_\_\_

**Przedstawiono jakieś dowody fizyczne?**  Tak  Nie **Jeśli tak, opisz:** \_\_\_\_\_

**Czy incydent został wcześniej zgłoszony?**  Tak  Nie **Jeśli tak, opisz:** \_\_\_\_\_

**Wypełniają funkcjonariusze otrzymujący zgłoszenie;**

\_\_\_\_\_  
Funkcjonariusz otrzymujący odznakę reklamacyjną nr \_\_\_\_\_ Data/godzina \_\_\_\_\_

Nr naklejki Supervisor Reviewing Complaint

Data/godzina