



# King County Sheriff's Office

## Отчет о жалобе

**Просьба писать разборчиво.**

**1. Сведения о лице, подающем отчет о жалобе**

*(Эта информация нужна нам для того, чтобы связаться с Вами по поводу жалобы.)*

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ЛИЦА, ПОДАЮЩЕГО ЖАЛОБУ («Заявитель»)		ДАТА РОЖДЕНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ	
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ (ГОРОД, ШТАТ, ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС)			
КОНТАКТНЫЕ НОМЕРА ТЕЛЕФОНА ЗАЯВИТЕЛЯ Домашний:  Мобильный:  Рабочий:		АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ЗАЯВИТЕЛЯ ИЛИ ПРЕДПОЧИТАЕМЫЙ СПОСОБ СВЯЗИ (если применимо)	

**2. Сведения об инциденте**

*(Эта информация нужна нам для того, чтобы начать расследование по Вашей жалобе.)*

МЕСТО: ГДЕ ПРОИЗОШЕЛ ИНЦИДЕНТ? ПРЕДОСТАВЬТЕ ТОЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ.	
ДАТА, КОГДА ПРОИЗОШЕЛ ИНЦИДЕНТ:	ВРЕМЯ, В КОТОРОЕ ПРОИЗОШЕЛ ИНЦИДЕНТ:
ИМЕНА, ФАМИЛИИ И (ИЛИ) ОПИСАНИЕ СОТРУДНИКОВ, ИМЕЮЩИХ ОТНОШЕНИЕ К ИНЦИДЕНТУ:	
КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СЛУЧИВШЕГОСЯ (предоставьте подробные сведения обо всех травмах, имеющихся уликах и (или) другие имеющие отношение к инциденту факты)	



# King County Sheriff's Office

## Отчет о жалобе

**КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СЛУЧИВШЕГОСЯ (продолжение):** (Примечание. Вместите свое изложение в отведенных для этого разделах)

**ПРОЧИЕ ЛИЦА, СТАВШИЕ СВИДЕТЕЛЯМИ ИНЦИДЕНТА (УКАЖИТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СВИДЕТЕЛЕЙ НА ОБОРОТЕ ИЛИ НА ДРУГОМ ЛИСТЕ)**

ИМЯ И ФАМИЛИЯ	АДРЕС	ТЕЛЕФОН
ИМЯ И ФАМИЛИЯ	АДРЕС	ТЕЛЕФОН
ИМЯ И ФАМИЛИЯ	АДРЕС	ТЕЛЕФОН

3. **Требуются ли Вам услуги переводчика?**       Да    Нет    Если да, укажите язык.

4. **Сегодняшняя дата:**

5. **Принесите эту форму или отправьте ее по почте по адресу:**      King County Sheriff's Office  
Internal Investigations Unit  
516 3rd Avenue, Room W116  
Seattle, WA 98104

**Форму также можно отправить по электронной почте на адрес:**      [iu.sheriff@kingcounty.gov](mailto:iu.sheriff@kingcounty.gov)

(ПРИМЕЧАНИЕ. Этот адрес электронной почты предназначен исключительно для подачи жалоб на нарушения, совершенные сотрудниками офиса шерифа (Sheriff's Office).)

TO BE COMPLETED BY A SUPERVISOR AND/OR IIU	
<b>Report #:</b>	<b>Assigned to Investigator:</b>