Citizens Police Oversight Commission
CITY OF PHILADELPHIA

불만 신고 양식

접수 날짜: _____

불만 신고 번호: _____

신고자 이름:		**생년월일:**	
신고자 주소:			
시, 주, 우편번호:			
기본 전화번호:		**기본 이메일:**	

신고자 인구통계			
성별			
여성	여성도 남성도 아님/제3의 성	스스로 정의하는 것을 선호함:	
남성	트랜스남성	트랜스여성	답변하지 않는 것을 선호함
인종			
백인	흑인/아프리카계 아메리칸	아메리칸 인디언/알래스카 원주민	기타/목록에 없음:
아시아인	하와이 원주민/기타 태평양 섬 주민	답변하지 않는 것을 선호함	
민족성			
히스패닉/라틴계		비히스패닉/비라틴계	

장애					
장애가 있습니까?	예	아니요	귀하의 장애가 해당 사건과 관련이 있습니까?	예	아니요
'예'인 경우, 빈칸에 장애를 기재해 주십시오:					

유의 사항: CPOC는 필라델피아 경찰국에 대해서만 관할권을 갖습니다. 다른 경찰국과 관련된 불만 신고는 해당 기관으로 전송됩니다.

해당 사건에 필라델피아 경찰국이 관련되어 있습니까?	예	아니요

경찰관 관련 정보			
배지 번호	**이름**	**인종/성별**	**식별 특징(예: 머리색, 신장 등)**

사건 발생 날짜 및 시각:	
사건 장소:	

1515 Arch Street, 11th Floor
Philadelphia, PA 19102

전화번호: (215) 685-0891
팩스: (215) 685-0895

이메일: CPOC@phila.gov

Citizens Police Oversight Commission
CITY OF PHILADELPHIA

불만 신고 양식

접수 날짜: _____

불만 신고 번호: _____

부상이 있었습니까?	예	아니요	'예'인 경우, 빈칸에 자세히 설명해 주십시오:	
부상에 대하여 의학적 치료를 받았습니까?	예	아니요	'예'인 경우, 빈칸에 자세히 설명해 주십시오:	
사진이 촬영되었습니까?	예	아니요	'예'인 경우, 누가 촬영했습니까?	
해당 상황이 디지털로 기록되었습니까?	예	아니요	'예'인 경우, 누가 촬영했습니까? (예: 본인이 직접, 사업장 감시 카메라 등)	

다음 페이지에서 계속

귀하가 체포되었습니까?	예	아니요	범죄 혐의가 계류 중입니까?	예	아니요
PPD 경찰 보고서가 있습니까?	예	아니요	'예'인 경우, 보고서/DC 번호:		

사건을 자세히 설명해 주십시오:

1515 Arch Street, 11th Floor
Philadelphia, PA 19102

전화번호: (215) 685-0891
팩스: (215) 685-0895

이메일: CPOC@phila.gov

Citizens Police Oversight Commission
CITY OF PHILADELPHIA

불만 신고 양식

접수 날짜: _____

불만 신고 번호: _____

필요한 경우 추가 페이지를 사용하십시오.

목격자 정보		
이름	**이메일 주소**	**전화번호**

확인서

본인은 본인이 아는 한도 내에서 이 불만 신고서 상의 진술이 사실임을 확인합니다.

_____ _____

신고자 서명 *날짜*

필라델피아 시민 경찰 감시 위원회(Philadelphia Citizens Police Oversight Commission)에 대해 어디에서 들으셨습니까?					
	인터넷:			출판물:	
	소개:			기타:	

1515 Arch Street, 11th Floor
Philadelphia, PA 19102

전화번호: (215) 685-0891
팩스: (215) 685-0895

이메일: CPOC@phila.gov