

Policja Stanowa Illinois

Skarga na pracownika Departamentu

[illegible]

(Ciąg dalszy streszczenia na drugiej stronie)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Inicjały Skarżącego

Proszę przeczytać przed podpisaniem

☐ Rozumiem i zależy mi na tym, aby niniejsza skarga została zbadana z należytą starannością. Oświadczam, że zarzuty zawarte w niniejszej skardze są prawdziwe.

☐ Rozumiem również, że umyślnie złożenie fałszywego zgłoszenia stanowi naruszenie przepisów 720 ILCS 5/26-1(a)(4). W przypadku udowodnienia, że zgłoszenie jest fałszywe, informacje mogą zostać przekazane Prokuratorowi Stanowemu w celu ewentualnego wniesienia oskarżenia.

☐ Osoba składająca skargę w tej sprawie jest nieznaną, nie jest w stanie lub nie chce złożyć oświadczenia pod przysięgą. Informacje zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwym i dokładnym streszczeniem zdarzeń, o których poinformowała mnie osoba składająca skargę.

Podpis Skarżącego:

Osoba przyjmująca skargę:

Nr identyfikacyjny	
--------------------	--

Miejsce sporządzenia:

Data:

Godzina:

DYSTRYBUCJA:
Oryginał bezpośrednio do DII
Pierwsza kopia poprzez odpowiednie szczeble do
Zastępcy Dyrektora Druga kopia do akt sprawy

Pierwsza kopia poprzez odpowiednie szczeble do
Zastępcy Dyrektora Druga kopia do akt sprawy

POTWIERDZENIE ODBIORU	
Przełożony	
Dowódca okręgu	
Dowódca rejonu	
Asystent Zastępcy Dyrektora	
Zastępca Dyrektora	

Przełożony

Dowódca okręgu

Dowódca rejonu

Asystent Zastępcy Dyrektora

Zastępca Dyrektora