

# Бланк жалобы Совета по контролю за соблюдением требований и положений\*

Все поданные жалобы направляются в Отдел по контролю за соблюдением требований и положений (РАВ)

## Данные заявителя

---

Фамилия

Имя

---

Почтовый адрес

---

Основной номер телефона

Альтернативный номер телефона

---

Адрес электронной почты

---

Возраст

Пол

Этническая принадлежность

Если в результате этого инцидента вы получили травмы, пожалуйста, опишите их ниже:

---

---

---

## Описание инцидента

---

Дата инцидента

Время инцидента

Где на территории UC Davis произошло предполагаемое нарушение?

- UC Davis – Главный университетский комплекс
- UC Davis – Медицинский центр

В каком месте или недалеко от какого места на территории главного университетского комплекса или медицинского центра произошло предполагаемое нарушение?

---

**Пожалуйста, опишите инцидент, стоящий в основе вашей жалобы. Важно, чтобы вы включили подробное фактическое описание событий, вызвавших вашу жалобу\***

---

---

---

---

---

---

---

---

**Обвинения:** Пожалуйста, отметьте обвинения, которые, по вашему мнению, относятся к делу (в конечном счёте, обвинения будут определены персоналом совета РАВ).

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Проявление неуважения (оскорбительные или нецензурные высказывания, отказ предоставить информацию, неоказание помощи)                              | <input type="checkbox"/> Неправомерная эвакуация полицией транспортного средства   |
| <input type="checkbox"/> Дискриминация (предвзятое отношение на основе недееспособности, пола, национальности, расовой или этнической принадлежности и/или вероисповедания) | <input type="checkbox"/> Неправомерный обыск (жилища, лица или транспортного средства)   |
| <input type="checkbox"/> Домогательство (систематическое, намеренное приставание посредством неоднократных контактов)   | <input type="checkbox"/> Неправомерная конфискация (имущества или транспортного средства)  |
| <input type="checkbox"/> Неправомерный арест  | <input type="checkbox"/> Неправомерное применение силы (неправомерное применение физической силы; применение полицейской дубинки, огнестрельного оружия, наручников, газового баллончика, перцового баллончика и т.п.); демонстрация огнестрельного оружия без необходимости |
| <input type="checkbox"/> Неправомерная выдача штрафной квитанции  | <input type="checkbox"/> Ненадлежащее или неправомерное расследование (непроведение расследования или несоставление полицейского рапорта; составление подложного или неправомерного полицейского рапорта)  |

Неправомерное задержание

Другое

Несоблюдение правил полицейского  
делопроизводства (повреждение, конфискация или  
невозвращение имущества; непредъявление  
удостоверения личности или отсутствие видимого  
нагрудного знака и/или указание ложной  
информации)

**Данные офицера полиции**

---

Данные нагрудного знака (если известно)      Имя, фамилия офицера полиции (если известно)

Пол офицера полиции: \_\_\_\_\_

Опознавательные черты офицера полиции (если неизвестны номер нагрудного знака и/или имя, фамилия):

---

---

---

**Данные свидетелей**

---

Имя, фамилия свидетеля

---

Адрес свидетеля (если относится)

Адрес эл. почты свидетеля

Тел. свидетеля (если относится)

**Подтверждение**

Пожалуйста, отметьте, что вы прочитали, поняли и согласны со следующей формулировкой, а также подпишите и поставьте дату ниже:

**У ВАС ЕСТЬ ПРАВО ПОДАТЬ ЖАЛОБУ НА ОФИЦЕРА ПОЛИЦИИ ПО ПОВОДУ ЛЮБЫХ НЕПРАВОМЕРНЫХ ДЕЙСТВИЙ ПОЛИЦИИ. ЗАКОН ШТ. КАЛИФОРНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ У ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПРОЦЕДУРЫ РАССЛЕДОВАНИЯ ЖАЛОБ ГРАЖДАН. У ВАС ЕСТЬ ПРАВО ПОЛУЧИТЬ ПИСЬМЕННОЕ ОПИСАНИЕ ТАКОВОЙ ПРОЦЕДУРЫ. В ХОДЕ РАССЛЕДОВАНИЯ ДАННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ ЗАКЛЮЧИТЬ, ЧТО ДЛЯ ПРИНЯТИЯ МЕР В ОТНОШЕНИИ ВАШЕЙ ЖАЛОБЫ НЕ СУЩЕСТВУЕТ ДОСТАТОЧНЫХ УЛИК; ДАЖЕ ЕСЛИ ЭТО ТАК, У ВАС ЕСТЬ ПРАВО ПОДАТЬ ЖАЛОБУ И ПОТРЕБОВАТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПО НЕЙ РАССЛЕДОВАНИЯ, ЕСЛИ ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО ПОВЕДЕНИЕ ОФИЦЕРА БЫЛО НЕПРАВОМЕРНЫМ. ЖАЛОБЫ ГРАЖДАН И ЛЮБЫЕ ОТЧЕТЫ ИЛИ РЕШЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ВАШЕЙ ЖАЛОБЫ, ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ МИНИМУМ ПЯТЬ ЛЕТ. \***

\* Настоящий бланк жалобы составлен в соответствии с процессом, предусмотренным статьёй 832.5 Уголовного кодекса.

---

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата