



# BERGEN COUNTY PROSECUTOR'S OFFICE

## FORMULARZ SPRAWOZDANIA DOTYCZĄCEGO SPRAW WEWNĘTRZNYCH

### Osoba sporządzająca sprawozdanie (opcjonalne, ale pomocne)

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_  Preferowany sposób kontaktu?

Adres  
(nr mieszkania) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Miasto, Stan,  
Kod pocztowy \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

### Funkcjonariusz(e) podlegający zarzutom (należy podać wszelkie znane informacje)

Imię i nazwisko  
funkcjonariusza \_\_\_\_\_

Numer odznaki \_\_\_\_\_

Miejsce zdarzenia \_\_\_\_\_

Data/godzina \_\_\_\_\_

W poniższym polu należy opisać rodzaj zdarzenia (postój, spotkanie na ulicy) oraz wszelkie informacje o domniemanym zachowaniu. Jeśli poniższe pole nie jest wystarczające, można skorzystać z dodatkowych kartek i dołączyć je do niniejszego dokumentu. Jeśli nazwisko lub numer odznaki funkcjonariusza nie jest znane, należy podać inne dane identyfikacyjne.

### Pozostałe informacje

#### W jaki sposób zostało to zgłoszone?

Osobiście  Telefonicznie  Listownie  Przez e-mail  Inaczej \_\_\_\_\_

#### Czy przedstawiono jakieś dowody materialne?

Tak  Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej): \_\_\_\_\_

#### Czy zdarzenie było wcześniej zgłoszone?

Tak  Nie Proszę opisać (w przypadku odpowiedzi pozytywnej): \_\_\_\_\_

### Wypełnienia funkcjonariusz przyjmujący sprawozdanie

\_\_\_\_\_  
Funkcjonariusz przyjmujący skargę

\_\_\_\_\_  
Nr odznaki

\_\_\_\_\_  
Data/godzina

\_\_\_\_\_  
Przełożony rozpatrujący skargę

\_\_\_\_\_  
Nr odznaki

\_\_\_\_\_  
Data/godzina