



### 민원제기 양식

댈러스 경찰국에 대한 행정민원을 제기하려면 이 양식을 작성하여 이메일, 우편으로 또는 직접 지역 경찰 감독국(OCPO)에 제출하십시오. OCPO는 댈러스 경찰국 소속이 아닙니다. 민원은 익명으로 작성할 수 있습니다. 귀하의 경험공유를 통해 귀하 및 귀하가 살아가는 지역사회가 더 나은 서비스를 제공받을 수 있습니다.

성명(선택 사항):	날짜:	
주소(선택 사항):	생년월일:	
도시:	주:	우편 번호:
전화번호(선택사항):	이메일 주소(선택 사항):	

일어난 사건에 대해 기술하십시오. 댈러스 경찰국에서의 경험을 설명하십시오. *(서면 작성을 위한 추가 공간이 필요한 경우 양식 뒷면에 제공된 작성 섹션을 활용하십시오.)*

일어난 장소를 기술하십시오. 사건 날짜/시간:

사건과 관련하여 소환 또는 체포가 이루어졌습니까?  예  아니요  모름

조정에 관심이 있으십니까?  예  아니요  
*조정은 전통적인 조사 프로세스에 대한 비공식적 대안책입니다. 조정을 통해 당사자는 사건과 관련해 만나서 논의하고 상호 간의 오해를 풀고 양측 간의 근본적인 이해관계 및 우려를 파악하며 합의 가능한 영역을 확인하고 창의적인 해결책을 찾을 수 있습니다. 조정은 모든 당사자와 대리인의 참여가 요구되는 자발적인 협력 프로세스입니다.*

담당관의 신원을 알고 계십니까?  예  아니요  
만일 "예"일 경우, 이름과 배지 번호를 기재하십시오:

해당 사건에 대해 목격자가 있습니까?  예  아니요 (만일 "예"일 경우 이름, 이메일 및 전화번호를 기재하십시오)

<p>선호하는 언어:</p> <input type="checkbox"/> 스페인어 <input type="checkbox"/> 불어 <input type="checkbox"/> 베트남어 <input type="checkbox"/> 아랍어 <input type="checkbox"/> 중국어(간체) <input type="checkbox"/> 스와힐리어 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 미얀마어 <input type="checkbox"/> 암하라어 <input type="checkbox"/> 힌디어	<p>성별:</p> <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 트랜스젠더 <input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 논바이너리 <input type="checkbox"/> 밝히고 싶지 않음
<p>언어 통역 서비스가 필요합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요</p>	<p>인종/민족:</p> <input type="checkbox"/> 아프리카계 미국인/흑인 <input type="checkbox"/> 동아시아계 <input type="checkbox"/> 아메리카 인디언/알래스카 원주민 <input type="checkbox"/> 히스패닉/라틴계 <input type="checkbox"/> 하와이 원주민/태평양 섬 주민 <input type="checkbox"/> 중동계 <input type="checkbox"/> 백인/코카시안 <input type="checkbox"/> 남아시아계 <input type="checkbox"/> 다인종 <input type="checkbox"/> 동남아계 <input type="checkbox"/> 기타 인종/민족 <input type="checkbox"/> 밝히고 싶지 않음

*이 정보는 특정 보호 계층에 대한 차별적 대우를 식별하기 위해 수집됩니다. 반드시 답변해야 하는 사항은 아니지만, 잠재적 불평등을 줄이기 위해 참여가 권장됩니다.*

