

投诉表单

若您希望对达拉斯市警察局的某位警官提起行政投诉，请填写此表单，并通过电子邮件、邮寄或当面递交的形式提交至社区警务监督办公室（OCPO）。请注意，OCPO不属于达拉斯市警察局。您的投诉可以匿名进行。通过分享您的经历，您将帮助我们更好地为您服务，为社区贡献力量。

姓名（选填）： _____ 日期： _____
地址（选填）： _____ 出生日期： _____
城市： _____ 州： _____ 邮编： _____
电话（选填）： _____ 电子邮箱（选填）： _____

发生了什么？请描述您与达拉斯市警察局的接触经历。（如需更多书写空间，请使用表单背面的书写区域。）

事件发生在哪里？ _____ 发生日期/时间： _____

是否与传唤或逮捕相关？ 是 否 我不知道

您是否愿意调解？ 是 否

调解是我们传统调查程序的非正式替代方案。通过调解，双方可以见面讨论各自对案件的看法；消除误解；明确潜在的利益和关注点；达成共识；并确定创新解决方案。调解是一个自愿的合作过程，需要所有各方及代表的参与。

您是否知晓警官的身份？ 是 否

如知晓，请列出其姓名和警徽号： _____

是否有目击者？ 是 否（如有，请列出姓名、电子邮箱和电话号码：） _____

首选语言：

- 西班牙语 法语
 越南语 阿拉伯语
 简体中文 斯瓦希里语
 韩语 缅甸语
 阿姆哈拉语 印地语

性别：

- 女性 跨性别
 男性 性别未列出
 非二元性别 不愿透露

种族/族裔

- 非裔美国人/黑人 东亚人
 美洲印第安人/阿拉斯加原住民 西班牙裔/拉丁裔
 土著夏威夷人/太平洋岛民 中东人
 白人/高加索人 南亚人
 混血 东南亚人
 其他种族/族裔 不愿透露

是否需要语言翻译服务？

是 否

本信息收集旨在确定是否有任何特定受保护群体受到区别对待；虽然并非强制回答，但我们建议您提供信息，以便我们找出潜在的差别待遇。

