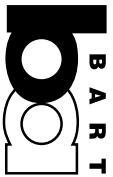


주민 불만 양식



베이 지역 고속 철도 경찰서

Bay Area Rapid Transit District
P.O. Box 12688
Oakland, CA 94604-2688



Bay Area Rapid Transit District
P.O. Box 12688
Oakland, CA 94604-2688

Office of Internal Affairs
BART Police Department
800 Madison Street
P.O. Box 12688
Oakland, CA 94604-2688

Place
Stamp
Here

이 팜플렛에 포함된 정보는 BART 경찰서 직원에 대해 불만을 제기하는 사람을 돕기 위한 것입니다.

불만을 제기하시려면 이 양식을 작성하고 서명하여 내사과(Office of Internal Affairs)로 제출해 주십시오.

주민 불만

주민 불만이란 무엇일까요?

주민 불만에는 공식 및 비공식의 2가지 종류가 있습니다.

비공식 불만이란 경찰 직원이 경찰서의 정책을 위반했다고 주장하는 것을 말하며, 주민들은 이러한 불만을 감독자가 비공식적으로 처리하기를 원합니다.

공식 불만이란 경찰서 직원이 비행을 저질렀다고 주장하는 것을 말하며, 주민들은 이러한 불만에 대해 철저히 검토 및 조사하기를 원합니다.

불만은 누가 제기할 수 있을까요?

모든 주민이 제기할 수 있습니다. 그러나 불만을 제기하는 사람이 18세 미만인 경우에는 부모나 보호자에게 연락하여 불만을 제기했다는 것을 알려주어야 합니다.

불만은 언제, 어디에서 제기할 수 있을까요?

불만은 언제든지 제기할 수 있고, 경찰 감독자에게 직접, 또는 510-464-7000으로 전화하여 “본인은 BART 경찰서 직원에게 불만을 제기하기를 원합니다(I wish to make a complaint against a BART Police Department employee)” 라고 말하면 됩니다. 불만 전화는 불만을 처리할 지휘 책임자 또는 감독 책임자에게 전달됩니다.

또한 불만은 정상 업무 시간 동안에 전화, 이메일, 우편을 통해서, 또는 직접 내사과(Office of Internal Affairs)로 제기할 수도 있습니다.

전화/이메일: 510-464-7029 또는 ia@bart.gov
우편/직접: Office of Internal Affairs
BART Police Department
800 Madison Street, P.O. Box 12688
Oakland, CA 94604-2688

또는, 불만을 전화, 이메일, 우편을 통해서, 또는 직접 독립경찰감사과(Office of the Independent Police Auditor, OIPA)로 제기할 수도 있습니다.

전화/이메일: 510-874-7477 또는 oipa@bart.gov
우편/직접: Office of the Independent Police Auditor
Bay Area Rapid Transit
300 Lakeside Drive, 14th Flr.
Oakland, CA 94612

불만을 제기한 후에는 어떻게 처리될까요?

불만은 접수 및 검토한 후에 감독자에게 배정하여 모든 목격자(경찰관 포함)와 연락하고, 모든 증거를 조사하고, 불만 신청서에 제기된 주장과 관련된 모든 정보를 수집합니다.

불만이 비공식적인 것이고, 직속 감독자에 의해 만족스럽게 해결될 수 있는 경우, 불만을 제기한 사람은 더 이상 어떤 조치를 취할 필요가 없습니다.

불만을 처리하는 데는 얼마나 오래 걸릴까요?

간단한 조사는 며칠 내에 완료될 수 있으나, 복잡한 조사에는 몇 달이 걸릴 수도 있습니다.

조사 후에는 어떻게 처리될까요?

경찰서장은 모든 불만을 검토합니다. 그 결과, 경찰서 직원이 경찰서의 정책이나 절차를 위반했다고 판단되는 경우, 적절한 시정 조치를 취합니다.

조사가 완료된 후에, 불만을 제기한 사람은 경찰서장의 조사 결과에 대한 통지서를 받습니다. 주법은 인사 조치와 관련된 구체적인 내용을 공개하는 것을 금지합니다.

이름: _____

주소: _____

시: _____ 우편번호: _____

전화: _____

사건 발생 일시: _____

사건 발생 장소: _____

경찰 사건 번호: _____

사건과 관련된 직원: _____

목격자: _____

사건에 대한 상세한 내용
(가능한 한 많은 정보를 제공해 주십시오):

서명: _____

날짜: _____