

Электронный бланк жалобы

Вы можете использовать данный бланк (см. ПРИМЕЧАНИЕ ниже), чтобы заявить о должностном преступлении в правительстве штата. При заполнении данного бланка предоставьте как можно более подробную информацию, которая может включать следующее:

Кто совершает должностное преступление?

Какой орган штата вовлечен?

Какое произошло правонарушение?

Где это случилось?

Есть ли свидетели этого должностного преступления, с которыми мы могли бы связаться?

Какие законы или ведомственные нормативно-правовые акты были нарушены?

Фамилия и должность лица (лиц), на которого (которых) вы подаете жалобу:

Вовлеченный орган штата:

Краткое описание жалобы — максимум 800 печатных знаков (примерно 20 строк):

Ваша контактная информация:

Пожалуйста, предоставьте нам вашу контактную информацию. Это окажет нам неоспоримую помощь в надлежащем решении вашего вопроса. Если вы предпочтете не предоставлять контактную информацию, это может сузить круг наших действий в ответ на вашу жалобу. Если вы просите соблюсти конфиденциальность, мы сделаем все возможное, чтобы сохранить вашу личную информацию в тайне в соответствии с применимыми законами штата Нью-Йорк,

процессуальными нормами и положениями, а также условиями нашей политики конфиденциальности. Наше управление принимает анонимные жалобы.

Ваше имя и фамилия:

Ваш работодатель (при наличии):

Рабочий телефон:

Домашний адрес:

Город

Штат

Почтовый индекс

Страна

Адрес электронной почты

Домашний телефон

Мобильный телефон

Я прошу соблюсти конфиденциальность (Да/Нет)

Да

Нет

У меня есть документация, которая имеет отношение к моей жалобе

Да

Нет