



成人緩刑局 (Adult Probation Department)

*Protect and Serve the Community, Further Justice, Inspire Change,
and Prioritize Racial Equity so that all People May Thrive*

申訴表

(Complaint Form)

Cristel M. Tullock, MSW
主任成人觀護人 (Chief Probation Officer)

歡迎來到舊金山成人緩刑局。任何人都有權利針對本局或本局員工提出申訴。申訴流程旨在調查本局當事人或民眾的指控，並對任何不當行為進行事實裁定。雖然申訴不一定能夠解決到公民滿意的程度，但所有的調查都會客觀地進行，以維持民眾的信心與部門的廉潔。

如果您需要關於本表單的協助 (包括語言協助)，請聯絡本部的記錄與接待櫃臺 (Records and Reception Desk)，電話號碼：(628-652-2100)。

如何提出申訴

您可以透過電話、書信或親自提出申訴。請完成申訴表並寄回至：

Cristel M. Tullock, Chief Probation Officer
945 Bryant Street
San Francisco, CA 94103

如果您想要提出匿名申訴，則不需要在表單上註明姓名或聯絡資訊。然而，請牢記：匿名申訴可能比較難以調查。

申訴程序

主任成人觀護人將親自審查您的申訴並決定處理方式。如果進行正式的調查，將於六個月內完成，除非像法律程序等的例外情況需要額外的時間。本部將於收到申訴時與您聯絡，並於處置的 30 天內通知您相關的處置。申訴的文件記錄 - 和任何的調查文件 - 都將保留五年。

申訴人資料

您的姓名 _____ 今天的日期 _____

郵寄地址 _____

城市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____

主要的電話號碼 _____ 備用的電話號碼 _____

電子郵件位址 _____

事件資訊

事件日期 _____ 事件時間 _____

事件地點 _____

您申訴的員工姓名 (若已知) _____

證人 _____ 電話 _____

證人 _____ 電話 _____

請說明事件：

請說明您希望的解決方式：

申訴人簽名 _____

日期 _____

此區塊僅供內部使用 (This Section for Internal Use Only)

Receiving Staff Member Name (Print) _____

Signature _____

Date _____

Complaint Log Number: _____