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：

Sharon C. Jackson, Interim Chief Adult 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_