



三藩市青少年感化局
375 Woodside Avenue, 243 室
San Francisco, CA 94127

公民投訴表格

致：感化官主任

我是，_____ 我住在 _____
(請在此工整書寫您的姓名)

_____ (您的住址)

我的電話號碼是： _____

我的投訴是關於： _____
問題或感化局員工的姓名

此人是否是治安官？ 是 否 我不知道

如果您認為此投訴涉及以下行為，請標記所有相應的方塊：

刑事 非刑事 身份貌相(identity profiling) 種族貌相(racial profiling) 語言服務

僅在標記了貌相時，也請標出以下對應方塊：

貌相是否與以下任何事項相關： 種族 膚色

民族 國籍 年齡 宗教 性別 性別表達

性取向 精神障礙 身體殘障

事件或投訴的詳情如下(可附上更多頁)：

請列出證人姓名(如有)：

證人：姓名： _____ 住址 _____

證人：姓名： _____ 住址 _____

本人聲明，根據本人所知，上述內容是真實且正確的，否則將受到偽證罪的處罰。

簽名： _____

日期： _____

請將填妥的表格交回 243 室

僅由主任辦公室填寫： JPD# _____