



إستمارة الشكوى

بيانات مقدم الشكوى

1. إسم العائلة:	2. تاريخ الولادة : ليوم الشهر السنة
3. العنوان البريدي: عنوان السكن إن كان مختلفاً عن العنوان البريدي:	4. هاتف المنزل: هاتف العمل: P.O. Box 1722, Station B Ottawa, ON K1P 0B3 الفاكس : البريد الإلكتروني : البيانات عند ترك رسالة صوتية: الإسم: رقم الهاتف:
5. اللغة المفضلة للمراسلة:	<input type="checkbox"/> الفرنسية <input type="checkbox"/> الإنجليزية
6. هل كنت الشخص المتورط في الحادثة التي يتم تقديم الشكوى بشأنها؟ إذا كان الجواب كلا، فما هو إسم الشخص الذي كان مشاركاً في الحادثة وما هي معلومات الإتصال به؟	<input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم
7. إن قامت شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP) بإعطائك رقم الملف الخاص بالحادثة التي يتم تقديم الشكوى بشأنها، يرجى تزويدنا بهذا الرقم:	رقم ملف شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP):
8. هل وقعت على شكوى رسمية بشأن هذه الحادثة وقدمتها إلى شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP)؟ إذا كان الجواب نعم، متى وأين وقعت على هذه الشكوى؟	<input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم
هل وقعت على إتفاقية مع شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP) لحل هذه المشكلة بشكل غير رسمي؟	<input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> نعم
9. هل ترغب في أن تقوم الهيئة وشرطة الخيالة الملكية الكندية بمخاطبة مستشارك القانوني أو مناصرك مباشرة عوضاً عن مخاطبتك؟ إن كنت ترغب في ذلك، يرجى تزويدنا بالإسم الكامل لمستشارك القانوني أو مناصرك ومعلومات الإتصال بهم.	
يرجى إبلاغ اللجنة في حالة حدوث أي تغيير في بيانات الإتصال بك قبل حسم الشكوى التي قدمتها	

ظروف الشكوى (يرجى تكميلها قدر الإمكان)

10. تاريخ الحادث: اليوم الشهر السنة	11. زمن وقوع الحادثة:	12. إسم المدينة / المقاطعة / الإقليم الذي وقعت فيه الحادثة؟
--	-----------------------	---

13. يرجى وصف أية إصابات تعاني منها

14. إذا تم التقاط صور للإصابات، من التقط هذه الصور؟

15. إن كنت قد حصلت على عناية طبية لأية جروح حصلت، يرجى تزويدنا بإسم الطبيب والمؤسسة الصحية

16. أذكر أي دليل يدعم شكواك؟

تفاصيل الشكوى

17. يرجى وصف الحادث بشكل كامل قدر الإمكان (إن كان ضرورياً، بالإمكان كتابة التتمة في صفحات إضافية)

18. ما هو الشيء الذي ترغب في تحقيقه من خلال عملية الشكوى هذه؟

19. تتعلق الشكوى بسلوك وتصرفات أفراد شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP) التالية أسماؤهم (إن كان ضرورياً، بالإمكان كتابة التتمة في صفحات إضافية)

الإسم والرتبة: قسم الشرطة:

الإسم والرتبة: قسم الشرطة:

الإسم والرتبة: قسم الشرطة:

20. الشاهد (الشهود) (بالإمكان ذكر أسماء أفراد شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP) الذين ليست لديك شكوى ضدهم) (إن كان ضرورياً، يمكن كتابة التتمة في صفحات إضافية)

إسم العائلة: العنوان:

الإسم الشخصي وأحرف الإسم الأولى: رقم الهاتف:

صلة القرابة بمقدم الشكوى:

إسم العائلة: العنوان:

الإسم الشخصي وأحرف الإسم الأولى: رقم الهاتف:

صلة القرابة بمقدم الشكوى:

ملاحظة: بتقديمك لإستمارة الشكوى هذه فإنك تعطي الصلاحية لهيئة الشكاوى العامة ضد شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP) لجمع معلوماتك الشخصية. يتم جمع هذه المعلومات فقط للأغراض المتعلقة بالفقرة السابعة من قانون شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP Act). بالإمكان إرسال إستمارة الشكوى وجميع الوثائق الأخرى المتعلقة بها إلى شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP) للقيام بالتحقيق حول الموضوع وذلك وفقاً للفقرة الفرعية (3) 45.35 من قانون شرطة الخيالة الملكية الكندية (RCMP Act)، وعليه قد يتصل بك أحد أفراد شرطة الخيالة الملكية الكندية لأخذ أقوالك.

يتم الاحتفاظ بهذه المعلومات في بنك المعلومات الشخصية (CRCC PPU 005) ولك الحق في الإطلاع على المعلومات وفق قانون حماية

نحن نقدم الخدمات باللغتين الإنجليزية والفرنسية. إن هذه الكراسة، إستمارة تقديم الشكاوى وخدمات الترجمة الفورية متوفرة أيضاً بلغات أخرى.