

Civilian Review and
Complaints Commission
for the RCMP



Commission civile d'examen
et de traitement des plaintes
relatives à la GRC

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ

ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

1. ਗੋਤ:	2. ਜਨਮ ਤਰੀਕ:
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:	ਦਿਨ ਮਹੀਨਾ ਸਾਲ
3. ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਲਈ ਐਡਰੈਸ:	4. ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ: ਸੈਲ: ਫੈਕਸ: ਈ-ਮੇਲ: ਸੁਨੋਹਾ ਦੇਣ ਲਈ ਸੰਪਰਕ: ਨਾਂ: ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ:
5. ਚਿੱਠੀ-ਪੱਤਰ ਲਈ ਤਰਜੀਹੀ ਜ਼ਬਾਨ	<input type="checkbox"/> ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ <input type="checkbox"/> ਫਰਾਂਸੀਸੀ
6. ਜਿਸ ਘਟਨਾ ਬਾਰੇ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਸੀ? ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਉਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕੀ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
7. ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਟਨਾ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਇਕ ਫਾਇਲ ਨੰਬਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ ਤਾਂ ਇਹ ਦੱਸੋ।	ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਫਾਇਲ ਨੰਬਰ:
8. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਘਟਨਾ ਬਾਰੇ ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਕੋਲ ਰਸਮੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ? ਜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ 'ਤੇ ਕਦੋਂ ਅਤੇ ਕਿੱਥੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਗੈਰਰਸਮੀ ਹੱਲ ਕਰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਨਾਲ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ।	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
9. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਮਿਸ਼ਨ ਅਤੇ ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸਿੱਧਾ ਤੁਹਾਡੇ ਵਕੀਲ ਜਾਂ ਐਡਵੋਕੇਟ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ? ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਵਕੀਲ ਜਾਂ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।	
ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਬਾਰੇ ਕਾਰਵਾਈ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਦਲ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।	

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਹਲਾਤ (ਜਿੱਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਉਨਾਂ ਭਰੋ)

10. ਘਟਨਾ ਦੀ ਤਰੀਕ:		
-------------------	--	--

13. ਜੇ ਕੋਈ ਸੱਟ ਚੋਟ ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਸ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ।

14. ਜੇ ਸੱਟਾਂ ਦੀਆਂ ਫੋਟੋ ਲਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਇਹ ਦੱਸੋ ਕਿ ਫੋਟੋ ਕਿਸ ਨੇ ਖਿੱਚੀਆਂ?

15. ਜੇ ਸੱਟਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਹੋਇਆ ਸੀ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਸਥਾਨ ਦਾ ਨਾਂ ਲਿਖੋ।

16. ਆਪਣੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿਚਲੇ ਕਿਸੇ ਸਬੂਤ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ।

ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

17. ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ (ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੋਰ ਸਫੇ ਵਰਤੋਂ)।

18. ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਰਾਹੀਂ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਹਾਸਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?

19. ਸ਼ਿਕਾਇਤ, ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਦੇ ਅੱਗੇ ਲਿਖੇ ਮੈਂਬਰ (ਮੈਂਬਰਾਂ) ਦੇ ਵਤੀਰੇ ਬਾਰੇ ਹੈ (ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੋਰ ਸਫੇ ਵਰਤੋਂ)।

ਨਾਂ ਅਤੇ ਰੈਂਕ:	ਡਿਟੈਚਮੈਂਟ:
ਨਾਂ ਅਤੇ ਰੈਂਕ:	ਡਿਟੈਚਮੈਂਟ:
ਨਾਂ ਅਤੇ ਰੈਂਕ:	ਡਿਟੈਚਮੈਂਟ:

ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਨਾਲ ਰਿਸਤਾ:

ਗੋਤ:	ਐਡਰੈਸ:
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਨਾਂ:	ਟੈਲੀਫੋਨ:

ਸ਼ਿਕਾਇਤਕਰਤਾ ਨਾਲ ਰਿਸਤਾ:

ਨੋਟ: ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾ ਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਲਈ ਕਮਿਸ਼ਨ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਿਰਫ਼ ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਐਕਟ ਦੇ ਹਿੱਸਾ VII ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਮੰਤਰੀ ਲਈ ਇਕੱਠੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ, ਸਾਰੇ ਹੋਰ ਢੁਕਵੇਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ, ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਐਕਟ ਦੇ ਸਬਸੈਕਸ਼ਨ 45.35 (3) ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੜਤਾਲ ਲਈ ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਨੂੰ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਅਨੁਸਾਰ, ਆਰ ਸੀ ਐਮ ਪੀ ਵਲੋਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਾ ਪੜਤਾਲਕਾਰ ਬਿਆਨ ਲੈਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਾਣਕਾਰੀ, ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬੈਂਕ ਸੀ ਪੀ ਸੀ ਪੀ ਪੀ ਯੂ 005 ਵਿਚ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਾਈਵੇਸੀ ਐਕਟ ਮੁਤਾਬਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਅਤੇ ਫਰਾਂਸੀਸੀ ਵਿਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਬਰੋਸ਼ਰ, ਸਾਡਾ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਦੋਭਾਸ਼ੀਏ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੋਰ ਜ਼ਬਾਨਾਂ ਵਿਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।