



CAMBRIDGE পুলিশদের রিভিউ ও উপদেষ্টা বোর্ড অভিযোগ ফরম

51 Inman St., Cambridge, MA 02139

ফোন: 617.349.6155 • ইমেইল: prab@cambridgema.gov

(অনুগ্রহ করে স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)

অভিযোগকারী (আপনার তথ্য)

নাম _____
সড়ক _____
শহর/রাষ্ট্র/জিপ _____
টেলিফোন (_____) _____ - _____
ইমেইল _____

ঘটনার তথ্য

স্থান: _____
সময় ও তারিখ _____
বল প্রয়োগ করা হয়েছিল কি? ☐ হ্যাঁ ☐ না
অশ্লীল ভাষা ব্যবহার করা হয়েছিল কি? ☐ হ্যাঁ ☐ না
জাতিগত ব্যাপার উল্লেখ করা হয়েছিল কি? ☐ হ্যাঁ ☐ না
পুলিশ কি তল্লাশি করেছে:
আপনাকে: ☐ হ্যাঁ ☐ না যানবাহন: ☐ হ্যাঁ ☐ না
বাড়ি: ☐ হ্যাঁ ☐ না মানুষজনকে: ☐ হ্যাঁ ☐ না
অন্যান্য: _____ ☐ হ্যাঁ ☐ না
আপনি কি আহত হয়েছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না
আপনার আঘাতের বর্ণনা দিন: _____
আপনি কি চিকিৎসা সেবা পেয়েছিলেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না
কার দ্বারা? _____
কোথায়? _____

আপনি কোন Cambridge পুলিশ অফিসার বা কর্মীদের বিরুদ্ধে অভিযোগ করতে চান?

- নাম, পদমর্যাদা এবং/অথবা ব্যাজ # _____

- নাম, পদমর্যাদা এবং/অথবা ব্যাজ # _____

- নাম, পদমর্যাদা এবং/অথবা ব্যাজ # _____

সাক্ষী #1

নাম _____
সড়কের ঠিকানা _____
শহর/রাষ্ট্র/জিপ _____
টেলিফোন (_____) _____ - _____

সাক্ষী #2

নাম _____
সড়কের ঠিকানা _____
শহর/রাষ্ট্র/জিপ _____
টেলিফোন (_____) _____ - _____

স্বাক্ষর করেছে: _____ তারিখ: _____

ঐচ্ছিক: আপনি আমাদের সম্পর্কে কীভাবে জেনেছেন?
