



**ПОЛІЦЕЙСЬКИЙ ВІДДІЛ БАРНСТЕБЕЛ
ФОРМА СКАРГИ НА ПОРУШЕННЯ
ПРОФЕСІЙНИХ СТАНДАРТІВ (PSO)**

Форма № 05-03 (переглянута)

Дата набуття чинності: 25.11.2008 р.

Скаржник: _____
Адреса: _____
Телефон: _____ Дата народження: _____

Характер скарги (будь ласка, опишіть інцидент і вкажіть дату, час, місце інциденту та ім'я, звання, бейдж чи номер посвідчення або опис причетного працівника, якщо відомо):

За потреби продовжуйте на окремому аркуші

Я (НЕ) бажаю давати свідчення на будь-якому необхідному слуханні з цього приводу.

Імена, адреси та номери телефонів будь-яких свідків:

- 1) _____
2) _____

***Цим я засвідчую, що, наскільки мені відомо, наведені тут заяви є правдивими.
Я також розумію, що ця заява підписана під страхом і покаранням за лжесвідчення.***

Підпис скаржника: _____ Дата та час: _____

Підпис інспектора, який прийняв скаргу: _____ Дата та час: _____

Скаржник надав копію цієї форми: ☐ ТАК ☐ НІ

☐ Особисто ☐ Поштою

Ід.№ PSO _____

PSO перевірена: _____ Дата: _____