



City and County of San Francisco  
Adult Probation Department

Hall of Justice  
880 Bryant Street, Room 200  
San Francisco, CA 94103  
Phone 415-553-1706  
Fax 415-553-1771

Karen L. Fletcher  
Chief Adult Probation Officer

Form ng Reklamo  
(Complaint Form)

APD-80

Welcome sa San Francisco Adult Probation Department (Kagawaran ng San Francisco sa Pagsubok ng Nasa Hustong Gulang). Sinumang tao ay may karapatang magsampa ng reklamo laban sa alinman sa Kagawaran o isang empleyado ng Kagawaran. Dinisenyo ang proseso ng reklamo upang siyasatin ang mga paratang ng mga kliyente ng Kagawaran o ng publiko at upang mapagpasyahan ang katotohanan ng anumang maling gawain. Bagaman maaaring hindi laging nalulutas ang mga reklamo sa ikasisiya ng mamamayan, isinasagawa ang lahat ng pagsisiyasat ayon sa layunin, na may adhikaing mapanatili ang tiwala ng publiko at integridad ng Kagawaran.

Kung kailangan mo ng tulong sa form na ito, kabilang ang tulong sa wika, makipag-ugnayan sa Records and Reception Desk ng Kagawaran (415-553-1706).

**Paano Magsampa ng Reklamo**

Maaari kang magsampa ng reklamo sa pamamagitan ng telepono, sulat, o personal. Pakisagutan ang form ng reklamo at ibalik ito kay:

Karen L. Fletcher, Chief Adult Probation Officer  
880 Bryant Street, Room 200  
San Francisco, CA 94103

Kung nais mong gumawa ng reklamong walang pagkakakilanlan, hindi mo na kailangang ilagay sa form ang iyong pangalan o impormasyon sa pakikipag-ugnayan. Gayunman, pakitandaan na ang isang reklamong walang pagkakakilanlan ay maaaring mas mahirap siyasatin.

**Pamamaraan sa Pagreklamo**

Personal na muling pag-aaralan ng Chief Adult Probation Officer ang iyong reklamo at magpapasya kung paano magpapatuloy. Kung nagsasagawa ng pormal na pagsisiyasat, tatapusin iyon sa loob ng anim na buwan maliban kung ang mga pambihirang pangyayari, tulad ng mga legal na paglilitis, ay nangangailangan ng karagdagang panahon. Makikipag-ugnayan ang Kagawaran sa iyo upang patunayan na natanggap na ang iyong pormal na reklamo, at aabisuhan ka tungkol sa kapasyahan sa loob ng 30 araw ng pagpapasya. Ang mga dokumento ng reklamo – at anumang pagsisiyasat – ay pananatilihin sa loob ng limang taon.

**Impormasyon sa Nagreklamo**

Ang Iyong Pangalan \_\_\_\_\_ Petsa Ngayon \_\_\_\_\_

Address sa Koreo \_\_\_\_\_

Lungsod \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Pangunahing Numero ng Telepono \_\_\_\_\_ Alternatibong Numero ng Telepono \_\_\_\_\_

Email Address \_\_\_\_\_

## Impormasyon ng Insidente

Petsa ng Insidente \_\_\_\_\_ Oras ng Insidente \_\_\_\_\_

Lugar ng Insidente \_\_\_\_\_

Pangalan ng empleyado na sinasampahan mo ng reklamo, kung kilala \_\_\_\_\_

Saksi \_\_\_\_\_ Telepono \_\_\_\_\_

Saksi \_\_\_\_\_ Telepono \_\_\_\_\_

Pakilarawan ang insidente:

Pakilarawan ang iyong ninanais na resolusyon:

\_\_\_\_\_  
Lagda ng Nagrereklamo

\_\_\_\_\_  
Petsa

-----  
*Ang Seksiyong Ito ay Para sa Internal na Paggamit Lamang (This Section for Internal Use Only)*

\_\_\_\_\_  
Receiving Staff Member Name (Print)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Complaint Log Number: \_\_\_\_\_