

COUNTY OF SUFFOLK



STEVE BELLONE
EJECUTIVO DEL CONDADO

DEPARTAMENTO DE LEYES
COMISION DE LOS DERECHOS HUMANOS

JENNIFER BLASKE, ESQ.
Directora Ejecutiva

RABBI DR. STEVEN A. MOSS
Presidente

Estimado Demandante:

Gracias por comunicarse con la oficina de los Derechos Humanos del condado de Suffolk. Además de investigar las violaciones contra la ley de Los Derechos Humanos en el estado de Nueva York, la Comisión también está obligada a aceptar quejas contra el Departamento de Policía del Condado de Suffolk por el uso de fuerza indebida y conducta contra la ética profesional.

Por favor tenga entendido que la Comisión sin embargo no tiene la autoridad legal de iniciar investigaciones contra la policía por acusaciones de mala conducta. La información que usted proporcione en el formulario adjunto es para preparar una queja la cual tendrá que firmar. Una vez firmada, su queja será transferida a la Unidad de Asuntos Internos (Internal Affairs Unit) del Departamento de Policía del Condado de Suffolk, quien hará la investigación sobre éste asunto. Una vez finalizada la investigación nuestra oficina será notificada sobre los resultados.

Por favor tenga entendido que la queja de la Unidad de Asuntos Internos del Departamento de Policía no substituye litigaciones civiles. Si usted está buscando compensación por daños civiles deberá consultar con un abogado privado. Tenga también entendido que para entablar un juicio civil se requiere que una "notificación de reclamo" (Notice of Claim) sea registrada dentro de los noventa (90) días a partir de la fecha en que sucedió el presunto incidente. Su abogado le dará más información sobre lo que tendrá que hacer para conservar sus derechos.

Si usted decide continuar con la investigación iniciada por la Unidad de Asuntos Internos del Departamento de Policía en vez de ir a un juzgado, y si no ha presentado una queja civil en el precinto, entonces por favor complete el formulario aquí adjunto y devuélvalo a:

Suffolk County Human Rights Commission
P.O. Box 6100
Hauppauge, NY 11788

Si usted tiene alguna pregunta por favor no dude en comunicarse con nuestra oficina y pida hablar con un investigador.

Sinceramente,

Jennifer Blaske
Directora Ejecutiva

SUFFOLK COUNTY HUMAN RIGHTS COMMISSION
P.O. Box 6100
100 Veterans Memorial Highway
Hauppauge, NY 11788-4311
(631) 853-5480

For Office Use Only

[] Hauppauge Intake

[] Riverhead Intake

FORMULARIO PARA QUEJAS POLICIALES

Por favor complete la información necesaria abajo. **ESTE FORMULARIO NO ES UNA QUEJA OFICIAL. ES SOLO PARA PROPOSITOS DE INFORMACIÓN.**

Persona registrando la demanda:

Nombre: _____
 Apellido Nombre Nombre Intermedio

Dirección: _____
 #/Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Le podemos llamar al trabajo? Sí _____ No _____

Por favor indique su:

No. de Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Estado Civil _____ Raza _____

País de Origen _____ Sexo _____

Nombres y No. de Placas de los Policías (si lo sabe)

Recinto correspondiente _____

Números del Carro (si lo sabe)

Día y Fecha del Incidente

Lugar del Incidente

Descripción del Incidente (Adjunte páginas adicionales si es necesario)

Nombre, dirección y número de teléfonos de testigos que hayan presenciado lo que le sucedió a usted.

¿ Esta queja ha sido registrada en el Departamento de Policia? Sí _____ No _____

¿Esta queja ha sido registrada en alguna otra agencia o un juzgado? Sí _____ No _____

Si dice sí, nombre la agencia o el juzgado _____

¿Tiene usted un Abogado? Sí _____ No _____

Nombre _____

Condición _____

Nombre, dirección y número de teléfono de alguien quien sepa donde localizarlo en todo momento:

Relación _____

Firma _____ Fecha _____