Print Form Clear Form

OAK FOREST POLICE DEPARTMENT — COMMENDATION / COMPLAINT FORM

YOUR NAME *(NOMBRE)*	DATE OF BIRTH *(FECHA DE NACIMIENTO)*	DATE OF THIS REPORT *(FECHA DE ESTA DENUNCIA)*	
YOUR ADDRESS *(DIRECCIÓN)*	CITY *(CIUDAD)*	STATE *(ESTADO)*	ZIP CODE *(CODIGO POSTAL)*
EMAIL ADDRESS IF ANY *(CORREO ELECTRONICO SI TIENE)*	CELLULAR PHONE *(TELÉFONO CELULAR)*	HOME PHONE *(TELÉFONO PARTICULAR)*	
DATE AND TIME OF INCIDENT *(FECHA Y HORA DEL INCIDENTE)*	ADDRESS WHERE INCIDENT OCCURRED *(DIRECCIÓN DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE)*		

NAME OF PERSON(S) YOU ARE COMMENDING OR COMPLAINING ABOUT, IF KNOWN *(NOMBRE DE LA PERSONA QUE ESTA MENCIONANDO EN FORME POSTIVA O QUEJANDO SI SE CONOCE)*

1.	2.
3.	4.

HAVE YOU REPORTED THIS TO OTHER OFFICERS? *(¿HA DENUNCIADO ESTO A OTROS OFICIALES?)* ☐ YES *(SÍ)* ☐ NO *(NO)*	IF SO, WHOM? *(SI LO HIZO, ¿A QUIÉN?)*

PERSONS WHO ACTUALLY SAW EVENT (INCLUDING SELF) ***(PERSONAS QUE EN EFECTO VIERON EL EVENTO (INCLUYÉNDOSE A USTED MISMO))***

NAME *(NOMBRE)*	ADDRESS *(DIRECCIÓN)*	PHONE NO. *(NÚMERO DE TELÉFONO)*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

PRINT SUMMARY OF OCCURRENCE: *(ESCRIBA UN RESUMEN DE LO OCURRIDO:)*

(USE OTHER SIDE) *(UTILICE EL REVERSO)*

PLEASE READ BEFORE SIGNING ***(POR FAVOR LEA ANTES DE FIRMAR)***	SIGNATURE OF COMPLAINANT *(FIRMA DE QUIEN HACE LA QUEJA)*
Illinois Law 50/ILCS 725 requires anyone filing a complaint against a sworn peace officer must have the complaint supported by a sworn affidavit. Any complaint, having been supported by a sworn affidavit, and having been found, in total or in part, to contain knowingly false material information, shall be presented to the appropriate State's Attorney for a determination of prosecution. (Cualquier persona que va a presenter una queja contra un oficial de paz debe tener la queja apoyada por una declaración jurada. Cualquier queja, debe haber sido apoyada por una declaración jurada y después de haber sido encontrada, en total o en parte, para contener información falsa del material a sabiendas, se presentarán al fiscaldel estado de acusación apropiado.)	

The following notary public signature is only required on complaints against sworn police officers.

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, 20____.

Notary Public: _____ Seal

Return in person or by mail to:

Oak Forest Police Department
Attn: Chief of Police
15440 S. Central Avenue
Oak Forest IL 60452

STATEMENT OF COMPLAINT – CONTINUED: *(DECLARACIDI DE LA QIJEJA – CONTINUADO:)*

SIGNATURE OF COMPLAINANT *(FIRMA DE QIJIEN RE AUZ A LA QIJEJA)*