

Klacht

Het is absoluut noodzakelijk dat u alle velden invult want hoe meer inlichtingen u verstrekt, hoe gemakkelijker de behandeling van uw dossier zal verlopen.

U kunt dit formulier nadien terugbezorgen aan de dienst van uw keuze.

Persoonsgegevens (gelieve in te vullen in drukletters)

Naam

Voorna(a)m(en)

Geboorteplaats (land + gemeente)

Geboortedatum

Nationaliteit

Geslacht

Adres - straat en nummer

Gemeente

Postcode

Telefoon/GSM

E-mail

Nummer identiteitskaart/paspoort

Land van afgifte

Als u een politieambtenaar bent:

Graad

Korps/dienst/functie

Feitelijke gegevens

Datum feiten

Uur feiten

Exacte plaats van de feiten

Beschrijving van de feiten (wees zo nauwkeurig mogelijk: vermeld het onderwerp en de motivering van uw klacht, verduidelijk de tekortkomingen, fouten, disfuncties en slechte behandeling of houding, situeer de feiten in de tijd, beschrijf de politieambtenaren en de middelen die ze hebben aangewend, enz.)

Indien u onvoldoende plaats heeft, gelieve op de achterkant te schrijven.

Dienst of persoon waarop de klacht betrekking heeft

Lokale politie Federale politie Andere

Adres van het commissariaat waartegen de klacht is gericht

Nuttige informatie om de betrokken politieambtenaren te kunnen identificeren (indien mogelijk naam, gegevens en/of beschrijving van de politieambtenaren, voertuig, enz.)

Nuttige bijkomende informatie

- | | Ja | Nee | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ik beschik over een schriftelijke getuigenis van derden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ik beschik over een audio/video-opname | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ik beschik over foto's | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ik beschik over een dossiernummer van de politie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nr. <input type="text"/> |
| Ik beschik over een kopie van mijn verhoor afgenomen door de politie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ik beschik over een medisch attest | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ik beschik over andere documenten of elementen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Beschrijf:

Ik voeg deze stukken bij dit formulier

Ik zal deze stukken binnen de 8 dagen overmaken

Getuigen

Zijn er getuigen van het feit dat u aanklaagt? Ja Nee

Zo ja, vermeld hier nuttige informatie aan de hand waarvan die getuigen kunnen worden geïdentificeerd:

(naam, voornaam, geboortedatum, nationaliteit, geslacht, adres, telefoonnummer/GSM, enz.)

Eerder ondernomen stappen met betrekking tot de feiten die u aanklaagt

1) Heeft u al klacht neergelegd bij de Algemene inspectie van de federale politie en van de lokale politie? Ja Nee

Zo ja: Datum van de klacht Dossiernummer

2) Heeft u al klacht neergelegd bij de politie of de dienst intern toezicht van de betrokken politie? Ja Nee

Zo ja: Datum van de klacht Dossiernummer

3) Heeft u al klacht neergelegd bij een gerechtelijke overheid? Ja Nee

Zo ja: Welke
Datum van de klacht Dossiernummer

4) Heeft u al klacht neergelegd bij een niet-gerechtelijke overheid? Ja Nee

Zo ja: Welke
Datum van de klacht Dossiernummer

Gedaan op te Handtekening