

**表格COMP 1A - 囚犯对正式投诉的回复不满而进行申诉**

**监狱: 序列号**:

**\*在使用此表之前，请阅读以下要点\***

* 此表格适用于对您的书面投诉的回复提出上诉
* 清楚说明您为何对我们的回复不满意
* 填写好表格后投入信箱
* 如果您仍不满意，可以将您的投诉发送至PPO（监狱和缓刑监察员）

**您的个人资料(请用大写字母填写):**

**名: 姓氏:**

**监狱号码: 监区:**

**原始投诉序列号: 今日日期:**

我同意， IMB/PPO以调查我的投诉为目的处理此投诉中包含的个人信息 **是 / 不是**

**签名: 日期:**

**囚犯签名:**

- - - - - - - - - - - - 请将此剪下并交给囚犯- - - - - - - - - - - - - -

# 序列号码:

**囚犯号码: 监狱号码:**

我们已收到您的投诉，日期为.....................。投诉将由以下团队处理。您将在指定的日期收到回复。

# 团队: 回复日期:

在某些情况下，您的投诉可能无法在指定时间内解决，或者可能需要转给另一名工作人员。如果发生这种情况，您将在上述日期之前得到临时回复，通知您延期的原因及您的投诉被转给何人。

**申诉: 为什么您对投诉的回复不满意？**

**可剪页的背面**

当工作人员对投诉做出回复时，他们需要确保做到：

* **表达观点**: 给投诉者机会来陈述自己的说法并认真考虑，并且将其作为决策依据。
* **保持中立**: 对如何遵守规则保持透明和公开，解释决策并显示决策是基于原则和无偏见的。
* **给予尊重**: 尊重投诉者，认真对待他们的问题，礼貌对待和尊重他们的权利
* **值得信赖的动机**: 保持真诚和关怀，动机诚实，倾听并尝试本着所有人的最佳利益行事

**监狱对您申诉的回复:**

|  |
| --- |
|  |

**回复人: 职务:**

**签名: 日期:**