



Έντυπο Καταγγελίας

www.ibac.vic.gov.au

Αυτό το έντυπο περιέχει σημαντικές ερωτήσεις σχετικά με την καταγγελία σας. Οι πληροφορίες σας μας βοηθούν να αποφασίσουμε ποια ανταπόκριση απαιτείται, αλλά βοηθάει επίσης στον εντοπισμό ευρύτερων ζητημάτων και κινδύνων διαφθοράς και ανάρμοστης συμπεριφοράς στον δημόσιο τομέα. Εάν χρειαστούμε περισσότερες πληροφορίες, θα επικοινωνήσουμε μαζί σας.

Προτού υποβάλετε μια καταγγελία

- Κατανοήστε [ποιους μπορεί ή δεν μπορεί να διερευνήσει η IBAC](#) και ελέγξτε εάν είμαστε η σωστή αρχή στη Βικτώρια για να επικοινωνήσετε σχετικά με τις ανησυχίες σας.
- Να είστε σαφείς σχετικά με ποιον και τι καταγγέλλετε
- Κατανοήστε τις επιλογές σας σχετικά με την ιδιωτικότητα και τι συμβαίνει με την καταγγελία σας.
- Εάν έχετε ήδη υποβάλει καταγγελία σε άλλη αρχή, παρακαλούμε, δώστε αυτά τα στοιχεία
- Εάν κάνετε καταγγελία εκ μέρους άλλου ατόμου, **πρέπει** να έχετε τη γραπτή συγκατάθεσή του προτού συμπληρώσετε αυτό το έντυπο (βλ. Προσάρτημα Α)

Ιδιωτικότητα (προστασία ιδιωτικού βίου)

Η IBAC διαχειρίζεται τα προσωπικά σας στοιχεία προσεκτικά και σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία. Εάν υποβάλετε καταγγελία και η IBAC αποφασίσει να την παραπέμψει σε άλλη αρχή, οι πληροφορίες που παρέχετε στην IBAC, συμπεριλαμβανομένων των προσωπικών σας στοιχείων, θα διαβιβαστούν σε αυτή την αρχή για να ασχοληθεί με την καταγγελία σας.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο η IBAC διαχειρίζεται τα προσωπικά σας στοιχεία, διαβάστε την ενότητα [Your Privacy](#) στον ιστότοπό μας www.ibac.vic.gov.au.

Πώς να συμπληρώσετε αυτό το έντυπο

- Παρακαλούμε γράψτε καθαρά χρησιμοποιώντας ένα μαύρο ή μπλε στυλό.
- Διαβάστε κάθε ερώτηση προσεκτικά.
- Δώστε αντίγραφα των εγγράφων που στηρίζουν τις πληροφορίες στην καταγγελία σας. Μην δώσετε πρωτότυπα.

Αποστείλτε αυτό το έντυπο στο:

Ταχυδρ. GPO Box 24234 Melbourne Vic 3001
Email info@ibac.vic.gov.au
Φαξ (03) 8635 6444

Χρειάζεστε βοήθεια;

Εάν χρειάζεστε βοήθεια για να συμπληρώσετε αυτό το έντυπο, παρακαλούμε καλέστε μας στο **1300 735 135**.

Υπηρεσίες για άτομα που είναι κωφά, έχουν πρόβλημα ομιλίας ή ακοής

- Χρήστες ΤΤΥ καλέστε το 1800 555 677 και μετά ζητήστε το 1300 735 135.
- Χρήστες του Speak and Listen καλέστε το 1800 555 727 και μετά ζητήστε το 1300 735 135.
- Χρήστες αναμετάδοσης διαδικτύου συνδεθείτε με την Εθνική Υπηρεσία Αναμετάδοσης και ζητήστε το 1300 735 135.

Υπηρεσίες για άτομα που χρειάζονται διερμηνέα ή μεταφραστή

Αυτό το έντυπο διατίθεται σε περισσότερες από 20 γλώσσες στον ιστότοπό μας στο www.ibac.vic.gov.au/mylanguage.

Η Υπηρεσία Μεταφραστών και Διερμηνέων (TIS) διαθέτει διερμηνείς σε περισσότερες από 120 γλώσσες και διαλέκτους.

Για να χρησιμοποιήσετε αυτή την υπηρεσία καλέστε:

- είτε την IBAC στο 1300 735 135, είτε
- απευθείας την TIS στο 131 450.

Περισσότερες πληροφορίες

Παρακαλούμε διαβάστε το [Πληροφοριακό φυλλάδιο για καταγγελία διαφθοράς και ανάρμοστης συμπεριφοράς](#), διαθέσιμο στο www.ibac.vic.gov.au.

Μέρος Α – Τα στοιχεία σας

1. Θέλετε να υποβάλετε ανώνυμη καταγγελία;

Μπορείτε να υποβάλετε μια καταγγελία ανώνυμα. Αυτό περιλαμβάνει να παραμείνετε ανώνυμοι στην IBAC και μας εμποδίζει να επικοινωνήσουμε μαζί σας για να ζητήσουμε περαιτέρω πληροφορίες ή να συζητήσουμε την καταγγελία εάν επικοινωνήσετε μαζί μας.

Ναι Πηγαίντε στην E15 Όχι Πηγαίντε στην E2

2. Το όνομά σας

Κύριο όνομα

Μεσαίο όνομα

Οικογενειακό όνομα (επώνυμο)

3. Έχετε ήδη υποβάλλει καταγγελία στην IBAC γι' αυτό το ζήτημα;

Ναι Όχι

Εάν ναι, παρακαλούμε δώστε τον αριθμό σας αναφοράς της IBAC παρακάτω και πηγαίντε στην E29

4. Είστε ηλικίας κάτω των 18 ετών;

Ναι Όχι

5. Ομιλείτε άλλη γλώσσα στο σπίτι εκτός της αγγλικής;

Ναι Όχι

Εάν ναι, ποια γλώσσα προτιμάτε;

Χρειάζεστε διερμηνέα ή μεταφραστή για να επικοινωνήσετε με την IBAC;

Ναι Όχι

6. Χρειάζεστε βοήθημα επικοινωνίας;

Ναι Όχι

Εάν ναι, περιγράψτε το βοήθημα που χρειάζεστε:

7. Φύλο

- Γυναίκα
 Άνδρας
 Αυτοπροσδιοριζόμενος/η (αναφέρτε):

Προτιμώ να μη δηλώσω

8. Είστε Αβορίγινας ή Νησιώτης του Πορθμού Τόρες;

- Όχι
 Ναι, Αβορίγινας
 Ναι, Νησιώτης του Πορθμού Τόρες
 Ναι, και Αβορίγινας και Νησιώτης του Πορθμού Τόρες
 Προτιμώ να μη δηλώσω

9. Στοιχεία επικοινωνίας

Παρακαλούμε αναφέρετε τουλάχιστον ένα.

Διεύθυνση email

Αριθμός τηλεφώνου

Ταχυδρομική διεύθυνση

Διαμέρισμα/αριθμός
κατοικίας και όνομα
οδού
(ή Τ.Θ., RMB, RRB)

Πόλη/προάστιο

Ταχυδρομικός κώδικας

Πολιτεία

Χώρα

Ποιος είναι ο καλύτερος τρόπος να επικοινωνήσουμε μ' εσάς;

- Email Τηλέφωνο Ταχυδρομικά

Μέρος Β – Η καταγγελία σας

10. Υποβάλετε αυτή την καταγγελία εκ μέρους άλλου ατόμου;

Μπορείτε να υποβάλετε καταγγελία εκ μέρους άλλου ατόμου. Ωστόσο, θα πρέπει να αποδείξετε ότι το άτομο γνωρίζει την καταγγελία σας και σας έχει εξουσιοδοτήσει να ενεργήσετε εκ μέρους του.

Ναι Πηγαίντε στην E11 Όχι Πηγαίντε στην E15

11. Γνωρίζει αυτό το άτομο ότι υποβάλλετε αυτήν την καταγγελία εκ μέρους του;

Εάν υποβάλετε καταγγελία εκ μέρους άλλου ατόμου, πρέπει να έχετε τη γραπτή συγκατάθεσή του. Η IBAC θα είναι σε επικοινωνία για να συζητήσει τις απαιτήσεις συναίνεσης.

Ναι Όχι

12. Εάν ναι στις ερωτήσεις 10 και 11, παρακαλούμε δώστε τα στοιχεία του ατόμου για το οποίο υποβάλλετε καταγγελία εκ μέρους του.

Κύριο όνομα

Μεσαίο όνομα

Οικογενειακό όνομα (επώνυμο)

Δώστε τουλάχιστον έναν τρόπο επικοινωνίας με το άτομο.

Διεύθυνση email

Αριθμός τηλεφώνου

Ταχυδρομική διεύθυνση

Διαμέρισμα/αριθμός
κατοικίας και όνομα
οδού
(ή Τ.Θ., RMB, RRB)

Πόλη/προάστιο

Ταχυδρομικός κώδικας

Πολιτεία

Χώρα

13. Ποια είναι η σχέση σας με τον καταγγέλλοντα;

- Νόμιμος κηδεμόνας
 Μέλος της οικογένειας, φίλος/η ή συνεργάτης
 Επίσημος συνήγορος (δη. Δικηγόρος, κοινωνικός λειτουργός, κλπ.)
 Συνάδελφος στην εργασία
 Άλλο (παρακαλούμε αναφέρετε):

14. Παρακαλούμε εξηγήστε γιατί υποβάλετε την καταγγελία εκ μέρους άλλου ατόμου.

15. Για ποια υπηρεσία ή αρχή της Κυβέρνησης της Βικτώριας υποβάλατε την καταγγελία;

Αστυνομία Βικτώριας (συμπεριλαμβανομένων Προσωπικού Προστατευτικών Υπηρεσιών, αστυνομικών, προσωπικού κρατητηρίων αστυνομίας, νεοσύλλεκτους και υπαλλήλους)

Βουλευτή

Υπουργείο/αρχή της Πολιτειακής Κυβέρνησης

Δικαστή ή Πρωτοδίκη

Δήμο

Δημόσιο νοσοκομείο

Πολιτειακό δημοτικό σχολείο ή γυμνάσιο

Άλλο (παρακαλούμε αναφέρετε):

16. Έχετε παραπονεθεί προηγουμένως σε άλλη αρχή γι' αυτό το ζήτημα;

Ναι Πηγαίντε στην E17

Όχι Πηγαίντε στην E18

17. Σε ποια αρχή παραπονεθήκατε, πότε υποβάλατε την καταγγελία και ποιο ήταν το αποτέλεσμα;

Παρακαλούμε δώστε μια περίληψη και επισυνάψτε αντίγραφα οποιασδήποτε σχετικής αλληλογραφίας.

18. Παρακαλούμε δώστε λεπτομέρειες της καταγγελίας σας.

Περιγράψτε με λεπτομέρεια τη διεφθαρμένη συμπεριφορά ή την αστυνομική ανάρμοστη συμπεριφορά που πιστεύετε ότι συνέβη. Συμπεριλάβετε ονόματα ατόμων, τις θέσεις εργασίας τους εάν είναι γνωστές, και τους οργανισμούς που εμπλέκονται

19. Πότε συνέβει η συμπεριφορά;

Εάν δεν γνωρίζετε την ακριβή ώρα ή ημερομηνία, παρακαλούμε δώστε μια κατά προσέγγιση π.χ. Ιανουάριος 2013. Εάν η συμπεριφορά συνέβη περισσότερες από μία φορές, παρακαλούμε αναφέρετε τις κατά προσέγγιση χρονικές περιόδους.

20. Η συμπεριφορά την οποία καταγγέλλετε συνέβει περισσότερους από 12 μήνες πριν;

Ναι Πηγαίντε στην E21

Όχι Πηγαίντε στην E22

21. Παρακαλούμε εξηγήστε γιατί δεν υποβάλλατε αυτή την καταγγελία στην IBAC νωρίτερα.

Κατανοούμε ότι ενδέχεται να υπάρχουν λόγοι για την καθυστέρηση της υποβολής καταγγελίας στην IBAC. Αυτό μας βοηθά να αξιολογήσουμε την καταγγελία σας εάν μπορείτε να εξηγήσετε καθυστέρηση πέραν των 12 μηνών.

22. Που συνέβει η συμπεριφορά;

Αναφέρετε τοποθεσία(ες), συμπεριλαμβανομένων προαστίου/πόλης και διεύθυνση ή ονομασία διακριτικής τοποθεσίας, αν τη γνωρίζετε.

Για παράδειγμα: Αστυνομικό Τμήμα West Smithtown, 49 Main Street, Smithtown.

23. Έχετε άλλες συγκεκριμένες πληροφορίες που θέλετε να παράσχετε;

Για παράδειγμα: αριθμούς λογαριασμού, αριθμός σήματος ταυτότητας ατόμου, αριθμός κυκλοφορίας αυτοκινήτου κ.λπ.

24. Έχετε τυχόν email, φωτογραφίες, βίντεο ή άλλα υποστηρικτικά έγγραφα;

Ναι Όχι

Εάν ναι, παρακαλούμε επισυνάψτε ή εσωκλείστε αντίγραφα (μην παράσχετε πρωτότυπα). Εναλλακτικά, εάν έχετε παράσχει στοιχεία επικοινωνίας, η IBAC μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας για να ζητήσει αυτά τα στοιχεία.

25. Ποιες ήταν οι επιπτώσεις της συμπεριφοράς για την οποία διαμαρτύρεστε;

Για παράδειγμα: τραυματισμός, οικονομική, προσωπική ή επαγγελματική απώλεια.

26. Υπήρξε άλλος μάρτυρας της συμπεριφοράς;

Ναι

Όχι

Στοιχεία μάρτυρα

Ονομάστε ή περιγράψτε οποιοδήποτε μάρτυρα και τι πιστεύετε ότι γνωρίζει ή είδε κάτι.

27. Υπάρχει κάτι άλλο που θέλετε να μας πείτε για την προσωπική κατάστασή σας που σχετίζεται με αυτή την καταγγελία;

Για παράδειγμα: ανησυχίες σχετικά με αντίποινα, εκφοβισμό ή διακρίσεις.

28. Ποιο αποτέλεσμα επιδιώκετε από την υποβολή αυτής της καταγγελίας;

Παρακαλούμε να έχετε υπόψη ότι η IBAC διερευνά σοβαρή διαφθορά του δημόσιου τομέα και ανάρμοστη συμπεριφορά της αστυνομίας. Δεν μπορούμε να εξετάσουμε ή να απονείμουμε αποζημίωση ή να αξιολογήσουμε μια δικαστική απόφαση ή εντολή.

29. Εάν καταγγείλατε αυτό το ζήτημα στο παρελθόν στην IBAC, παρακαλούμε παράσχετε τυχόν περαιτέρω πληροφορίες που θέλετε να συμπεριλάβετε σχετικά με την υπάρχουσα καταγγελία σας.

Σημαντικές πληροφορίες

Η IBAC συμμορφώνεται με τη νομοθεσία της Βικτώριας περί ιδιωτικότητας όταν συλλέγει και διαχειρίζεται προσωπικά και υγειονομικά στοιχεία.

Η [Δήλωση για Προσωπικά Υγειονομικά και Ευαίσθητα Στοιχεία](#) της IBAC διατίθεται στον ιστότοπό μας www.ibac.vic.gov.au για τον τρόπο με τον οποίο η IBAC συλλέγει, διαχειρίζεται, χρησιμοποιεί και κοινοποιεί προσωπικά στοιχεία. Η IBAC είναι νομικά εξουσιοδοτημένη να κοινοποιεί στοιχεία σε εξωτερικά φυσικά πρόσωπα και φορείς σε ορισμένες περιπτώσεις.

Αποτελεί αδίκημα η υποβολή ψευδούς καταγγελίας ή παραπλανητικών πληροφοριών στην IBAC. Η εσκεμμένη παροχή ψευδών ή παραπλανητικών πληροφοριών στην IBAC μπορεί να οδηγήσει σε ποινική δίωξη.

Η IBAC θα επικοινωνήσει μαζί σας μόνο εάν απαιτούνται περισσότερες πληροφορίες. Εάν έχετε επιλέξει να παράσχετε αυτήν την καταγγελία ανώνυμα, δεν θα είμαστε σε θέση να επικοινωνήσουμε μαζί σας και δεν θα λάβετε σχόλια σχετικά με το αποτέλεσμα της καταγγελίας σας.

Δήλωση

- Από όσο γνωρίζω, οι πληροφορίες που παρέχονται σε αυτή την καταγγελία είναι σωστές.
- Κατανοώ ότι οι πληροφορίες σε αυτό το έντυπο μπορούν να κοινοποιηθούν σε άλλη αρχή ή φορέα.
- Υποβάλλω αυτή την καταγγελία εκ μέρους άλλου ατόμου και συμπλήρωσα το Προσάρτημα Α.

Όνομα

Ημερομηνία

Level 1, North Tower
459 Collins Street
Melbourne VIC 3000
GPO Box 24234
Melbourne VIC 3001

T 1300 735 135
F (03) 8635 6444

Η IBAC είναι η αρχή καταπολέμησης της διαφθοράς της Βικτώριας που είναι υπεύθυνη για την πρόληψη και την έκθεση διαφθοράς στο δημόσιο τομέα και ανάρμοστης συμπεριφοράς της αστυνομίας. Αυτό το κάνουμε:

- διερευνώντας σοβαρή διαφθορά και ανάρμοστη συμπεριφορά της αστυνομίας
- ενημερώνοντας το δημόσιο τομέα, την αστυνομία και την κοινότητα σχετικά με τους κινδύνους και τις επιπτώσεις της διαφθοράς και της ανάρμοστης συμπεριφοράς της αστυνομίας και τρόπους με τους οποίους μπορεί να προληφθούν.

Για να καταγγείλετε διαφθορά ή ανάρμοστη συμπεριφορά, καλέστε το 1300 735 135 ή επισκεφθείτε το www.ibac.vic.gov.au.

Αυτό το έντυπο διατίθεται σε περισσότερες από 20 γλώσσες στο www.ibac.vic.gov.au/mylanguage. Εάν χρειάζεστε βοήθεια με μετάφραση ή προφορική επικοινωνία με εμάς στη γλώσσα σας, καλέστε την Υπηρεσία Μεταφραστών και Διερμηνέων στο 13 14 50.

Προσάρτημα Α – Εξουσιοδότηση

Συμπληρώστε αυτό το τμήμα μόνο εάν συναινείτε να γίνει εκ μέρους σας μια καταγγελία ή ενεργείτε για κάποιο άτομο.

Εγώ,

(όνομα)

κάτοικος της

(διεύθυνση)

με το παρόν εξουσιοδοτώ

(όνομα- άτομο / νομικός εκπρόσωπος / οργανισμός)

κάτοικος της

(διεύθυνση)

να ενεργήσει εκ μέρους μου όσον αφορά την καταγγελία μου στην Αντιπροσωπευτική Ανεξάρτητη Επιτροπή Εναντίον της Διαφθοράς [Independent Broad-based Anti-corruption Commission] (IBAC).

Αυτή η εξουσιοδότηση περιλαμβάνει:

- τη λήψη και υποβολή εγγράφων εκ μέρους μου·
- την απόκτηση και παροχή προσωπικών στοιχείων σχετικών με την καταγγελία· και
- την επικοινωνία με την IBAC τόσο προφορικά όσο και γραπτά.

Η Εξουσιοδότηση για Ενέργειες περιορίζεται σε αυτή την καταγγελία και παραμένει σε ισχύ ενώ αυτή η καταγγελία εξετάζεται ή διερευνάται από την IBAC, εκτός εάν την αποσύρω εγώ νωρίτερα. Κατανοώ ότι η Εξουσιοδότηση για Ενέργειες μπορεί να αποσυρθεί ή να τροποποιηθεί οποτεδήποτε με έγγραφη ενημέρωση της IBAC.

Όνομα

Ημερομηνία

Υπογραφή _____ (απαιτείται υπογραφή)

Δήλωση ιδιωτικότητας

Η IBAC δεσμεύεται να προστατεύσει από κατάχρηση, απώλεια ή μη εξουσιοδοτημένη κοινοποίηση προσωπικών στοιχείων σύμφωνα με το [Νόμο Ιδιωτικότητας και Προστασίας Δεδομένων 2014](#) και το [Νόμο Υγειονομικών Αρχείων 2001](#), συμπεριλαμβανομένων των Αρχών Ιδιωτικότητας εντός κάθε Νόμου. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πολιτική ιδιωτικότητας της IBAC, ανατρέξτε στο www.ibac.vic.gov.au.

Official Use Only

File number

Entered by