

INSTRUKCJE DLA OBYWATELI DOTYCZĄCE SKARG W SPRAWIE JAKOŚCI POWIETRZA

Na wszystkie pytania należy odpowiadać w języku angielskim. Przed wypełnieniem formularza skargi należy zapoznać się z FAQ (często zadawanymi pytaniami), które można znaleźć na stronie głównej.

Zrzut ekranu strony logowania:

NYC Idling Complaint

 Login

Email *

Password *

 Login

[Forgot Password](#)
[Not registered? Create an account](#)

1 PROSZĘ SIĘ ZALOGOWAĆ LUB ZAŁOŻYĆ KONTO

2 Logowanie

3 E-mail

4 Hasło

5 Zaloguj się

6 Zapomniane hasło

7 Nie jest Pan/Pani zarejestrowany(-a)? Należy założyć konto

Zrzut ekranu rejestracyjnego:

Password policy: password must be at least 8 characters, with at least one upper case letter, lower case letter, number, and special character.
Remember Security Answer for future password retrieval.

Profile

First Name

Last Name

Email

Password

Confirm Password

Security Question

Security Answer

Address1

Address2

City

State

Zip Code

Telephone

Rejestracja:

8 Zasady dotyczące ustalania hasła: hasło musi składać się z co najmniej 8 znaków, w tym co najmniej jednej dużej litery, małej litery, cyfry i znaku specjalnego. Należy zapamiętać odpowiedź na pytanie zabezpieczające, aby móc w przyszłości odzyskać hasło.

9 Profil

10 Imię

11 Nazwisko

12 E-mail

13 Hasło

14 Potwierdź hasło

15 Pytanie zabezpieczające - **NALEŻY WYBRAĆ JEDNO**

- A Jak nazywało się Pana/Pani pierwsze zwierzę domowe?
- B Jak nazywa się ulica, przy której mieszkał(a) Pan/Pani w 2010 roku?
- C Jak nazywa się Pana/Pani ulubiony nauczyciel?
- D Jak ma na imię Pana/Pani ulubiony szwagier?
- E Jaka jest Pana/Pani ulubiona marka i model samochodu?

16 Odpowiedź na pytanie zabezpieczające

17 Adres1

18 Adres2

19 Miejscowość

20 Stan

21 Kod pocztowy

22 Telefon

23 Prześlij

24 Anuluj

Zrzut ekranu Kryteria kwalifikacyjne/ Pana/Pani dane kontaktowe:

Qualifying Criteria

If any of the below qualifying questions apply, please select Yes:

- Is the BUS / VAN capacity 15 passengers or less, including the driver?
- Was the BUS / VAN loading and unloading passengers during the idling event?
- Was the TRUCK / VAN involved in an activity classified as process [i.e. refrigeration trucks, ice cream trucks, cement trucks, trucks using lift gates, armored trucks, garbage trucks collecting waste, etc.] during the idling event?
- Is it a PRIVATE VEHICLE?

Yes No

Your Contact Information

Name	Sara Pecker		Email	specker@dep.nyc.gov	
Telephone	718 595 5487		Address	59-17 Junction Blvd	
City	corona	State	NY	Zip	11373

25 Kryteria kwalifikacyjne

26 Jeśli którekolwiek z poniższych pytań kwalifikacyjnych ma zastosowanie, proszę wybrać Tak:

27 Czy pojemność BUSA / VANA wynosi 15 pasażerów lub mniej, łącznie z kierowcą?

28 Czy w czasie zdarzenia związanego z pracą silnika na biegu jałowym wsiadali do BUSA / VANA i wsiadali z niego pasażerowie?

29 Czy podczas zdarzenia związanego z pracą silnika na biegu jałowym SAMOCHÓD CIĘŻAROWY / VAN brał udział w czynności sklasyfikowanej jako proces [np. ciężarówki chłodnie, ciężarówki z lodami, ciężarówki z cementem, ciężarówki używające wind załadowniczych, ciężarówki opancerzone, śmieciarki zbierające odpady itp.]

30 Czy to jest POJAZD PRYWATNY?

31 Tak

32 Nie

33 Przykro nam. Pana/Pani zgłoszenie nie może zostać przyjęte przez DEP. Ta skarga dotycząca zdarzenia związanego z pracą silnika na biegu jałowym nie jest zgodna z wymogami wymienionymi w sekcji 23-163 Kodeksu Administracyjnego Miasta Nowy Jork. Dziękujemy za udział w działaniach na rzecz poprawy jakości powietrza w NYC.

34 Pana/Pani dane kontaktowe

35 Imię i nazwisko

36 E-mail

37 Telefon

38 Adres

39 Miejscowość

40 Stan

41 Kod pocztowy

Zrzut ekranu osoby związanej/zdarzenia będącego przyczyną skargi:

The Person or Company Associated with Your Complaint ?

Company Name	State
<input type="text"/>	--
<input type="checkbox"/> This address is a P. O. Box	
House Number	Street Name/P. O. Box
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apt/Floor/Suite/Unit	
<input type="text"/>	
City	Zip
<input type="text"/>	<input type="text"/>

The Occurrence Prompting Your Complaint

Occurrence Date From	Occurrence Date To
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Location	
--	
House Number	Street Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>
State	Borough
NY	--
Vehicle Type	
--	
License Plate	License State
<input type="text"/>	--
In front of School	Section of the NYC Administrative Code (prefix: 24-)
--	24-153

42 Osoba lub firma związana z Pana/Pani skargą

43 Nazwa firmy

44 Stan

45 Ten adres to skrzynka pocztowa

46 Numer domu

47 Nazwa ulicy/Skrzynka pocztowa

48 Mieszkanie/piętro/lokal

49 Miejscowość

50 Kod pocztowy

51 Zdarzenie będące powodem złożenia skargi

52 Data zdarzenia — od

53 Data zdarzenia — do

54 Lokalizacja

55 Miejsce, w którym doszło do zdarzenia związanego z pracą silnika na biegu jałowym dłużej niż 3 minuty lub dłużej niż 1 minutę (jeśli znajduje się w pobliżu szkoły) **NALEŻY WYBRAĆ JEDNO**

--

Pomiędzy

Przed

Skrzyżowanie

56 Numer domu

57 Nazwa ulicy

58 Stan

59 Dzielnica

60 Rodzaj pojazdu **NALEŻY WYBRAĆ JEDNO**

--

61 BUS

62 SAMOCHÓD CIĘŻAROWY

63 VAN

64 Tablica rejestracyjna **WYMAGANE**

65 Stan rejestracji

66 Przed szkołą

67 Tak

68 Nie

Sekcja Kodeksu administracyjnego NYC

24-163

Zrzut ekranu z opisem skargi/potwierdzenia:

Describe the Complaint

Please describe the complaint in the space here.



Acknowledgement

I am the person who took the video, and witnessed and/or observed the alleged violation of Section 24-163. Pursuant to Section 24-182 of the Administrative Code of the City of New York, I affirm that I have read and adhered to all the requirements that are contained in this Section.



I further affirm that all statements on this form are true and accurate and that I understand false statements are punishable as a Class A Misdemeanor pursuant to section 210.45 of the Penal Law.

69 Należy opisać skargę

70 Proszę opisać skargę w miejscu na to przeznaczonym.

71 Potwierdzenie

72 Jestem osobą, która nagrała film i była świadkiem i/lub zaobserwowała domniemane naruszenie Sekcji 24-163. Zgodnie z Sekcją 24-182 Kodeksu Administracyjnego Miasta Nowy Jork, potwierdzam, że zapoznałem(-am) się ze wszystkimi wymogami zawartymi w tej Sekcji i ich przestrzegam.

Ponadto potwierdzam, że wszystkie oświadczenia zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe i dokładne oraz że rozumiem, że fałszywe oświadczenia są karane jako wykroczenie klasy A zgodnie z Sekcją 210.45 ustawy karnej.