

市民空气投诉说明

必须使用英语回答所有问题。请务必在提交投诉表之前阅读 FAQ（常见问题与解答），可在主页找到该内容。

登录页面屏幕截图：

NYC Idling Complaint

Login

Email *

Password *

[Login](#)

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

1 请登录或创建账户

2 登录

3 电子邮箱

4 密码

5 登录

6 忘记密码

7 尚未注册？创建一个账户

注册屏幕截图:

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

注册:

8 密码规则: 密码必须至少有 8 个字符, 其中至少包含一个大写字母、小写字母、数字和特殊字符。记住安全问题的答案, 以便将来找回密码。

9 资料信息

10 名字

11 姓氏

12 电子邮箱

13 密码

14 确认密码

15 安全问题——**选择一项**

- A 您的第一个宠物叫什么名字？
- B 您在 2010 年的居住地址的街道名称是什么？
- C 您最喜欢的老师叫什么名字？
- D 您最喜欢的姐夫/妹夫的名字是什么？
- E 您最喜欢的汽车品牌 and 型号是什么？

16 安全问题的答案

17 地址 1

18 地址 2

19 城市

20 州

21 邮政编码

22 电话号码

23 提交

24 取消

资格标准/您的联系信息屏幕截图:

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 资格标准

26 如果以下任意资格问题适用，请选是：

27 该巴士/货车的可容纳乘客（包括司机在内）人数是否为 15 人或更少？

28 该巴士/货车是否曾在停车不熄火的状态下让乘客上下车？

29 该卡车/货车是否曾在停车不熄火的状态下进行可被划为工序（即冷藏卡车、冰淇淋车、水泥车、使用举升门的卡车、装甲车、收集废物的垃圾车等）的活动？

30 它是否是一辆私家车？

31 是

32 否

33 对不起。DEP 无法接受您提交的内容。这份停车不熄火投诉不符合《纽约市行政法》第 23-163 节列出的要求。感谢您参与这项旨在提高纽约市空气质量的工作。

34 您的联系信息

35 姓名

36 电子邮箱

37 电话号码

38 地址

39 城市

40 州

41 邮政编码

导致提出投诉的相关个人/事情屏幕截图:

The Person or Company Associated with Your Complaint ?

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

The Occurrence Prompting Your Complaint

Occurrence Date From	Occurrence Date To
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Location	
--	
House Number	Street Name
State	Borough
NY	--
Vehicle Type	
--	
License Plate	License State
	--
In front of School	Section of the NYC Administrative Code (prefix: 24- 24-163

42 与您的投诉有关的个人或公司

43 公司名称

44 州

45 这个地址是邮政邮箱

46 门牌号码

47 街道名称/邮政邮箱

48 公寓/楼层/房间/单元

49 城市

50 邮政编码

51 导致您提出投诉的事情

52 事情开始之日

53 事情结束之日

54 地点

55 车辆处于停车不熄火状态的时间超过 3 分钟或超过 1 分钟（若在学校边）的地点 **选择**
一项

--

之间

前面

路口

56 门牌号码

57 街道名称

58 州

59 行政区

60 车辆类型——**选择一项**

--

61 巴士

62 卡车

63 货车

64 车辆号牌 **必填项**

65 车牌州

66 在学校前面

67 是

68 否

《纽约市行政法》章节

24-163

描述投诉/承认书屏幕截图:

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 描述投诉内容

70 请在此处空格处描述投诉内容。

71 承认书

72 本人是拍摄了视频、目击和/或看到据称违反第 24-163 节规定行为之人。根据《纽约市行政法》第 24-182 节，本人确认本人已阅读并已遵守包含于本章节的所有要求。

本人进一步确认，本表格中的所有陈述均是真实准确的；本人理解，根据《刑法》第 210.45 节，虚假陈述可作为 A 级轻罪受到惩罚。