

Начальнику \_\_\_\_\_  
(повне найменування установи)

від \_\_\_\_\_  
(ПІБ)

Статус:  
☐ особа, взята під варту  
☐ засуджений(а)

Камера / відділення / дільниця №: \_\_\_\_\_

Стаття КК України: \_\_\_\_\_

Строк покарання (для засудженого):  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**  
**про забезпечення особистої безпеки у зв'язку з погрозами або**  
**реальною загрозою насильства**

Повідомляю, що існує загроза моєму життю та/або здоров'ю у зв'язку з:

- ☐ погрозами фізичним насильством;
- ☐ погрозами вбивством;
- ☐ раніше застосованим до мене насильством;
- ☐ систематичним залякуванням;
- ☐ вимаганням;
- ☐ примушуванням до певних дій;
- ☐ переслідуванням;
- ☐ конфліктом з іншими особами;
- ☐ загрозою повторного застосування насильства;
- ☐ іншими обставинами: \_\_\_\_\_.

Особа / особи, від яких походить загроза, якщо відомо:

- ☐ інша особа, взята під варту / засуджений;
- ☐ працівник установи;
- ☐ інша особа: \_\_\_\_\_.

У чому саме полягає загроза:

---

---

---

Коли та за яких обставин висловлювалися погрози або застосовувалося насильство:

---

---

Погрози:

- ☐ висловлювалися особисто;
- ☐ передавалися через інших осіб;
- ☐ надходили письмово;
- ☐ надходили телефоном / через засоби зв'язку;
- ☐ супроводжувалися демонстрацією предметів, які могли бути використані для заподіяння ушкоджень;
- ☐ супроводжувалися фактичним застосуванням насильства;
- ☐ мають систематичний характер;
- ☐ інше: \_\_\_\_\_.

Свідками цих обставин могли бути:

Про існування загрози я раніше повідомляв(ла):

- ☐ адміністрацію установи;
- ☐ працівників відділу нагляду і безпеки / режиму;
- ☐ медичного працівника;
- ☐ прокуратуру;
- ☐ Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;
- ☐ адвоката / захисника;
- ☐ не повідомляв(ла);
- ☐ інше: \_\_\_\_\_.

Дата попереднього звернення (якщо було): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Результат звернення:

Вважаю загрозу реальною, оскільки:

У зв'язку з викладеним та з метою недопущення заподіяння шкоди моєму життю чи здоров'ю ПРОШУ:

1. Невідкладно перевірити повідомлені мною обставини та оцінити наявність реальної загрози моєму життю і здоров'ю.
2. негайно вжити передбачених законодавством заходів для забезпечення моєї особистої безпеки.
3. На час перевірки та за наявності загрози унеможливити контакт з особою / особами, від яких походить небезпека, якщо такий контакт створює ризик повторного насильства, тиску, залякування або помсти.
4. У разі необхідності забезпечити моє розміщення у безпечному місці окремо від осіб, від яких походить загроза, відповідно до встановленого законом порядку.
5. Не допускати мого примусового повернення до камери, житлового приміщення, відділення чи іншого місця, де існує реальна загроза моєму життю або здоров'ю, без попередньої оцінки та усунення такої загрози.
6. Забезпечити збереження наявних матеріалів відеоспостереження та інших відомостей, які можуть підтвердити повідомлені мною обставини.
7. У разі встановлення обставин, які можуть свідчити про вчинення кримінального правопорушення, забезпечити повідомлення відповідних компетентних органів у встановленому законом порядку.
8. Не допускати розголошення відомостей про моє звернення особам, від яких може походити загроза, якщо таке розголошення може створити додатковий ризик для моєї безпеки.
9. Повідомити мене про вжиті заходи та рішення, прийняті за результатами розгляду цієї заяви.

Додаткові відомості, важливі для забезпечення моєї безпеки:

Прошу розглянути цю заяву невідкладно, оскільки вона стосується загрози моєму життю та/або здоров'ю.

Дата подання заяви: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Точний час подання: \_\_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ хв.

Підпис: \_\_\_\_\_

ПІБ: \_\_\_\_\_