

До Територіального управління
Державного бюро розслідувань

від _____
(ПІБ)

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

Установа: _____
(повне найменування)

Камера / відділення / дільниця №: _____

Адреса для листування:

ЗАЯВА ПРО КРИМІНАЛЬНЕ ПРАВОПОРУШЕННЯ щодо застосування насильства працівниками установи

Повідомляю про обставини, які можуть свідчити про вчинення щодо мене кримінального правопорушення працівником (працівниками) установи.

Дата події: «__» _____ 20__ року.
Приблизний час: _____ год. _____ хв.

Місце події:

Працівник / працівники, які застосували насильство, якщо відомо:

Якщо ПІБ або посада мені невідомі, зазначаю відомі ознаки, за якими цих осіб можливо встановити:

Обставини події:

Щодо мене було застосовано:

- ☐ удари руками; ☐ удари ногами; ☐ удари предметами;
- ☐ заламування рук; ☐ удушення / перекриття дихання;
- ☐ притискання до підлоги, стіни або іншої поверхні;
- ☐ кайданки; ☐ гумовий / пластиковий кийок;
- ☐ сльозогінні або подразнювальні речовини; ☐ інші спеціальні засоби;
- ☐ погрози застосування насильства;
- ☐ погрози вбивством або заподіянням тяжкої шкоди;
- ☐ психологічний тиск, залякування або приниження;
- ☐ інше: _____.

Насильство, погрози або інші дії, за моїм сприйняттям, застосовувалися з метою:

- ☐ отримати від мене інформацію або зізнання;
- ☐ примусити мене дати певні пояснення;
- ☐ примусити підписати документи;
- ☐ примусити відмовитися від скарги, заяви або показань;
- ☐ покарати мене за певні дії або поведінку;

- ☐ залякати мене;
- ☐ примусити до виконання певних вимог;
- ☐ мені мета невідома;
- ☐ інше: _____.

Унаслідок цих дій я отримав(ла) такі тілесні ушкодження та/або маю такі скарги:

Після події:

- ☐ мене оглядав медичний працівник;
- ☐ тілесні ушкодження були зафіксовані;
- ☐ проводилася фотофіксація;
- ☐ медична допомога не надавалася;
- ☐ у медичному огляді було відмовлено;
- ☐ я звертався(лася) із заявою про проведення медичного огляду;
- ☐ інше: _____.

Свідками події могли бути:

Подія могла бути зафіксована:

- ☐ стаціонарними камерами відеоспостереження;
- ☐ нагрудними відеореєстраторами працівників;
- ☐ переносними засобами відеофіксації;
- ☐ іншими технічними засобами;
- ☐ мені невідомо.

Відеозаписи можуть зберігатися:

Про подію я вже повідомляв(ла):

- ☐ начальника установи;
- ☐ медичну частину;
- ☐ прокуратуру;
- ☐ Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;
- ☐ адвоката / захисника;
- ☐ інший орган: _____;
- ☐ раніше не повідомляв(ла).

Після повідомлення про насильство:

- ☐ щодо мене здійснюється тиск;
- ☐ мені погрожують;
- ☐ мене примушують відмовитися від заяви;
- ☐ мене примушують змінити пояснення;
- ☐ існує ризик повторного застосування насильства;
- ☐ таких обставин немає;
- ☐ інше: _____.

Вважаю, що наведені обставини потребують перевірки в межах кримінального провадження та надання належної правової оцінки діям причетних осіб.

У зв'язку з викладеним, керуючись статтею 214 Кримінального процесуального кодексу України, ПРОШУ:

1. Невідкладно, але не пізніше строку, встановленого статтею 214 КПК України, внести відповідні відомості до Єдиного реєстру досудових розслідувань та розпочати досудове розслідування.
2. Надати діям причетних осіб належну правову кваліфікацію з урахуванням фактичних обставин, характеру застосованого насильства, його мети та наслідків.
3. Невідкладно забезпечити збереження та витребування відеозаписів із камер відеоспостереження, нагрудних відеореєстраторів та інших технічних засобів, які могли зафіксувати подію, моє переміщення до та після неї, а також осіб, які перебували на місці події.

4. Витребувати та забезпечити збереження документів, які можуть мати доказове значення, зокрема журналів чергувань, постових відомостей, рапортів, документів щодо застосування фізичної сили та спеціальних засобів, відомостей про видачу і використання спеціальних засобів та інших відповідних документів.

5. Витребувати мою медичну документацію щодо огляду після події та забезпечити належну фіксацію наявних тілесних ушкоджень.

6. За наявності підстав забезпечити проведення необхідного судово-медичного дослідження / експертизи для встановлення характеру, локалізації, механізму, давності та ступеня тяжкості тілесних ушкоджень.

7. Встановити та допитати осіб, які могли бути свідками події.

8. Встановити працівників установи, які перебували на чергуванні та/або знаходилися на місці події у зазначений час.

9. Не допускати проведення процесуальних дій щодо перевірки моєї заяви за участю осіб, на дії яких я скаржуся, крім випадків, коли їх участь необхідна відповідно до закону як учасників кримінального провадження.

10. За наявності загрози моїй безпеці вирішити питання про застосування передбачених законом заходів для недопущення тиску, залякування, переслідування або повторного насильства.

11. Після внесення відомостей до ЄРДР надати мені витяг з Єдиного реєстру досудових розслідувань у встановленому законом порядку.

12. Забезпечити реалізацію моїх процесуальних прав як потерпілого відповідно до вимог Кримінального процесуального кодексу України.

Додатково прошу врахувати, що відеозаписи та інші технічні дані можуть зберігатися обмежений час, тому їх збереження та витребування потребує невідкладного реагування.

Додатки (за наявності):

☐ копії медичних документів;

☐ фотографії тілесних ушкоджень;

☐ копії заяв до адміністрації установи;

☐ копії відповідей;

☐ письмові пояснення;

☐ інші матеріали: _____.

Дата подання заяви: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____

ПІБ: _____