

Начальнику _____
територіального органу (підрозділу)
Національної поліції України

від _____
(ПІБ)

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

Установа: _____
(повне найменування)

Камера / відділення / дільниця №: _____

Адреса для листування:

**ЗАЯВА ПРО КРИМІНАЛЬНЕ ПРАВОПОРУШЕННЯ
щодо насильства, погроз, вимагання або інших протиправних дій з
боку іншої особи**

Повідомляю про обставини, які можуть свідчити про вчинення щодо мене кримінального правопорушення іншою особою (особами).

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

Місце події:

Особа / особи, від яких походили протиправні дії, якщо відомо:

Ця особа:

- ☐ особа, взята під варту;
☐ засуджений(а);
☐ інша особа: _____;
☐ її статус мені невідомий.

Якщо ПІБ мені невідомі, зазначаю відомі дані та ознаки, за якими особу можливо встановити:

Обставини події:

Щодо мене було вчинено:

- ☐ фізичне насильство;
☐ завдано ударів руками / ногами;
☐ завдано ударів предметами;
☐ застосовано удушення або інші небезпечні для життя чи здоров'я дії;
☐ висловлено погрози фізичним насильством;
☐ висловлено погрози вбивством або заподіянням тяжкої шкоди;
☐ висловлено погрози щодо моїх близьких;
☐ здійснюється систематичне залякування або переслідування;
☐ вимагають гроші;
☐ вимагають продукти, речі або інше майно;

- ☐ вимагають передати майно, кошти або здійснити переказ за межами установи;
- ☐ примушують виконувати певні дії або надавати певні послуги;
- ☐ примушують взяти на себе чужу провину або дати неправдиві пояснення;
- ☐ примушують відмовитися від заяви, скарги або показань;
- ☐ відібрано або пошкоджено моє майно;
- ☐ вчинено дії сексуального характеру без моєї добровільної згоди;
- ☐ висловлено погрози сексуальним насильством;
- ☐ здійснюється інший психологічний тиск або примушування;
- ☐ інше: _____.

Якщо від мене вимагали гроші, речі, майно або інші дії, зазначаю що саме:

Унаслідок фізичного насильства я отримав(ла) такі тілесні ушкодження та/або маю такі скарги:

Після події:

- ☐ мене оглядав медичний працівник;
- ☐ тілесні ушкодження зафіксовані;
- ☐ проводилася фотофіксація;
- ☐ медичний огляд не проводився;
- ☐ у проведенні медичного огляду було відмовлено;
- ☐ фізичного насильства не було;
- ☐ інше: _____.

Свідками події могли бути:

Подія або пов'язані з нею обставини могли бути зафіксовані:

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

Можливе місце зберігання відеозаписів:

Про зазначені обставини я повідомляв(ла):

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

Після мого повідомлення:

- ☐ загроза припинилася;
- ☐ загроза продовжується;
- ☐ існує ризик повторного нападу;
- ☐ мені погрожують через звернення;
- ☐ мене примушують забрати заяву або змінити пояснення;
- ☐ я продовжую перебувати разом з особою, від якої походить загроза;
- ☐ інше: _____.

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

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

1. Невідкладно, у передбачений статтею 214 КПК України строк, внести відомості про викладені обставини до Єдиного реєстру досудових розслідувань та розпочати досудове

розслідування.

2. Встановити особу / осіб, причетних до вчинення щодо мене насильства, погроз, вимагання, примушування або інших протиправних дій.

3. Надати встановленим обставинам та діям причетних осіб належну кримінально-правову кваліфікацію.

4. Невідкладно забезпечити збереження та витребування відеозаписів із камер відеоспостереження та інших технічних засобів установи, які могли зафіксувати подію, осіб, які перебували на місці події, та обставини до і після неї.

5. Витребувати та дослідити документи установи, які можуть підтверджувати місце перебування мене та інших осіб у відповідний час, їх переміщення, склад осіб у камері / відділенні та інші обставини, що мають значення для розслідування.

6. Встановити та допитати можливих свідків.

7. У разі наявності тілесних ушкоджень витребувати мою медичну документацію та за необхідності забезпечити проведення судово-медичного дослідження / експертизи.

8. У разі вимагання, передачі коштів, речей або майна перевірити відповідні обставини та забезпечити збереження можливих документальних, електронних та інших доказів.

9. У разі повідомлення про сексуальне насильство забезпечити проведення необхідних процесуальних дій із дотриманням моєї гідності, конфіденційності та безпеки.

10. У зв'язку з реальною або потенційною загрозою моєму життю чи здоров'ю вжити передбачених законом заходів для недопущення повторного насильства, тиску, залякування або помсти.

11. Повідомити адміністрацію установи в межах, необхідних для невідкладного забезпечення моєї безпеки, не розголошуючи без необхідності відомості, які можуть збільшити ризик для мене.

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

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

Звертаю увагу, що відеозаписи, відомості про розміщення та переміщення осіб, медичні дані та інші докази можуть бути втрачені з плином часу, тому прошу забезпечити їх збереження невідкладно.

Додатки (за наявності):

- ☐ медичні документи;
- ☐ фотографії тілесних ушкоджень;
- ☐ копії заяв до адміністрації установи;
- ☐ копії отриманих відповідей;
- ☐ документи або відомості щодо передачі / вимагання коштів чи майна;
- ☐ письмові повідомлення, записки або інші матеріали з погрозами;
- ☐ інші матеріали: _____.

Дата подання заяви: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____

ПІБ: _____