Начальнику ______________________________
____
(назва установи)

від ______________________________________
(ПІБ засудженого/засудженої)

Відділення № ____________________________
Стаття КК України ________________________
Строк покарання __________________________

ЗАЯВА

щодо ненадання можливості користуватися телефонним зв’язком

Я фактично не маю можливості користуватися телефонним зв’язком для підтримання контактів із родичами та іншими особами.

☐ мені не надають можливості здійснити телефонну розмову;

☐ телефонний зв’язок тривалий час недоступний;

☐ мої звернення щодо телефонної розмови не задовольняються;

☐ мені відмовляють без пояснення причини;

☐ інше: ____

Відповідно до статті 110 Кримінально-виконавчого кодексу України засуджені мають право на телефонні розмови у встановленому порядку.

Прошу:

1. Забезпечити мені реальну можливість скористатися телефонним зв’язком у встановленому порядку.

2. У разі наявності обмежень або технічних перешкод повідомити, коли я зможу здійснити телефонну розмову.

3. У разі відмови — письмово повідомити її причину та правову підставу.

Дата: «___» _____________ 20__ року

Підпис: ____________________________