

Начальнику ДУ «_____»

Копія: _____
(відповідне міжрегіональне управління ДКВС України)

від засудженого / обвинуваченого
ПІБ: _____
дата народження: _____
статус: ☐ засуджений ☐ обвинувачений
стаття КК України: _____
строк покарання: _____
початок строку: _____
кінець строку: _____
камера / відділення / дільниця: _____

ЗАЯВА

щодо вжиття заходів у зв'язку з реальною загрозою життю та здоров'ю внаслідок бойових дій та розгляду питання про необхідність евакуації установи

Я утримуюся в ДУ «_____».

На цей час у районі розташування установи існують обставини, які, на мою думку, створюють реальну загрозу життю та здоров'ю осіб, які в ній перебувають.

Зокрема:

- ☐ систематично здійснюються ракетні / авіаційні / артилерійські обстріли;
- ☐ бойові дії наблизилися до району розташування установи;
- ☐ установа або розташовані поруч об'єкти зазнали пошкоджень унаслідок обстрілів;
- ☐ існують тривалі перебої з електропостачанням;
- ☐ існують тривалі перебої з водопостачанням;
- ☐ порушено теплопостачання;
- ☐ пошкоджені приміщення, які використовуються для проживання або тримання людей;
- ☐ відсутня можливість належного укриття під час обстрілів;
- ☐ існують інші обставини, які створюють безпосередню загрозу:

Конкретні події та їх дати:

Відповідно до Порядку проведення обов'язкової евакуації окремих категорій населення у разі введення правового режиму воєнного стану, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 07.11.2018 №934, у місцевостях, наближених до районів, де ведуться бойові дії, передбачено проведення обов'язкової евакуації засуджених та осіб, узятих під варту, до відповідних установ, розташованих у безпечній місцевості.

Рішення про проведення такої евакуації приймається уповноваженими державними органами у встановленому законодавством порядку. Особа, яка перебуває під вартою або відбуває покарання, не має можливості самостійно залишити небезпечну територію, а тому її життя і здоров'я повністю залежать від своєчасності та належності заходів, що вживаються державою.

У зв'язку з викладеним ПРОШУ:

1. Невідкладно оцінити фактичний рівень загрози життю та здоров'ю осіб, які утримуються в установі, з урахуванням поточної безпекової ситуації, інтенсивності бойових дій, стану будівель, укриттів та систем життєзабезпечення.
2. У разі наявності передбачених законодавством підстав невідкладно передати відповідну інформацію та матеріали до органів і посадових осіб, уповноважених вирішувати питання щодо

проведення евакуації засуджених та осіб, узятих під варту.

3. Порушити перед відповідним міжрегіональним управлінням ДКВС та іншими компетентними органами питання щодо необхідності евакуації установи, якщо подальше перебування людей у ній створює реальний ризик для їхнього життя та здоров'я.

4. До моменту прийняття відповідного рішення забезпечити максимально можливі заходи захисту людей від наслідків бойових дій, у тому числі доступ до належного укриття та безпечне розміщення осіб у межах установи.

5. Письмово повідомити мене про результати розгляду цієї заяви та вжиті заходи в частині, розголошення якої не створює загрози безпеці установи та проведенню евакуаційних заходів.

Дата: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____

ПІБ: _____