

Начальнику _____
(повне найменування установи)

від _____
(ПІБ)

Статус: ☐ обвинувачений(а) ☐ засуджений(а)
(за потреби зазначити інший процесуальний статус)

Установа: _____
(повне найменування установи)

Камера / відділення / дільниця №: _____

Стаття КК України: _____

Строк покарання (для засудженого): _____

(наприклад: 8 років позбавлення волі / довічне позбавлення волі)

ЗАЯВА

про переведення до іншої камери (приміщення) у зв'язку з неналежними умовами тримання

Я, _____, перебуваю у камері (приміщенні) № _____ з «_» _____ 20 року.

Умови мого тримання є неналежними, а саме:

(зазначте конкретні обставини: перенаселення, недостатню площу, відсутність окремого спального місця, неналежний стан санітарного вузла, відсутність води, опалення чи вентиляції, недостатнє освітлення, низьку або надмірно високу температуру, сирість, плісняву, комах або гризунів та інші суттєві недоліки).

Зазначені обставини тривають _____ та негативно впливають на умови мого перебування / стан здоров'я, зокрема:

Відповідно до статті 28 Конституції України кожен має право на повагу до його гідності. Стаття 3 Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод забороняє нелюдське або таке, що принижує гідність, поводження чи покарання.

Держава зобов'язана забезпечувати особам, які перебувають у місцях несвободи, належні та безпечні умови тримання, сумісні з повагою до людської гідності.

У зв'язку з викладеним прошу:

1. Перевірити та зафіксувати зазначені у заяві обставини.
2. Невідкладно вжити заходів для усунення виявлених порушень.
3. Якщо забезпечити належні умови у цій камері (приміщенні) неможливо — вирішити питання про моє переведення до іншої камери (приміщення), де умови тримання відповідають установленим вимогам.
4. Надати мені письмову відповідь про результати розгляду заяви та вжиті заходи.

Додатки (за наявності):

«_» _____ 20 року

(підпис)