

Начальнику _____
(повне найменування установи)

від _____
(ПІБ)

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

Установа: _____
(повне найменування установи)

Камера / відділення / дільниця №: _____

Стаття КК України: _____

Строк покарання (для засудженого): _____

ЗАЯВА

про фіксацію фактичних умов тримання

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

Вважаю, що умови мого тримання не відповідають установленим вимогам,
зокрема:

(зазначте конкретні недоліки: перенаселення, недостатню площу, низьку або високу температуру, недостатнє освітлення, відсутність належної вентиляції, сирість, плісняву, неналежний стан санітарного вузла, відсутність води, комах або гризунів тощо).

Для об'єктивного встановлення та документального підтвердження фактичних умов мого тримання

ПРОШУ:

1. Провести обстеження камери (приміщення) № _____ та документально зафіксувати його результати.

2. Встановити та зафіксувати:

- загальну і житлову площу приміщення;
- фактичну кількість осіб, які в ньому утримуються;
- кількість спальних місць;
- площу, що фактично припадає на одну особу;
- температуру повітря;
- стан природного та штучного освітлення;
- стан і можливість належного провітрювання/вентиляції;
- наявність водопостачання та його стан;
- стан санітарного вузла і забезпечення приватності під час його використання;
- наявність сирості, плісняви, комах, гризунів та інші суттєві санітарно-гігієнічні умови.

3. У разі проведення інструментальних вимірювань зазначити в документі їх результати та засоби вимірювальної техніки, якими вони проводилися.
4. За результатами обстеження скласти відповідний акт або інший документ, у якому відобразити встановлені фактичні обставини.
5. У разі виявлення порушень невідкладно вжити заходів для їх усунення.
6. Надати мені письмову відповідь про результати розгляду цієї заяви та можливість ознайомитися з документами, складеними за результатами обстеження, а також отримати їх копії у передбаченому законодавством порядку.

«_» _____ 20 року

(підпис)