

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

щодо неналежного санітарно-гігієнічного стану приміщення

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

Санітарно-гігієнічний стан зазначеного приміщення є неналежним, а саме:

(зазначте конкретні обставини: сирість, пліснява або грибок, комахи чи гризуни, неприємний запах, забруднення приміщення, несправність каналізації або санітарного вузла, відсутність належного прибирання, накопичення відходів, відсутність необхідних засобів для підтримання чистоти та інші недоліки).

Зазначені умови тривають з «_» _____ 20 року / протягом _____.

Вони негативно впливають на умови мого перебування та/або стан здоров'я, зокрема:

Раніше щодо цієї проблеми я звертався(лася) до:

Результат звернення:

(зазначте вжиті заходи або те, що проблема не була усунута)

Особи, які перебувають у місцях несвободи, повинні утримуватися в умовах, що відповідають установленим санітарним і гігієнічним вимогам, не створюють загрози їхньому здоров'ю та забезпечують повагу до людської гідності.

ПРОШУ:

1. Невідкладно провести обстеження санітарно-гігієнічного стану камери (приміщення) № _____ та документально зафіксувати його результати.
2. Перевірити причини виникнення сирості, плісняви, грибка, появи комах або гризунів, несправності каналізації чи інших зазначених у заяві проблем.
3. У разі необхідності провести прибирання, дезінфекцію, дезінсекцію та/або дератизацію приміщення, усунути плісняву, несправності каналізації та інші виявлені порушення.
4. Забезпечити належні умови для підтримання чистоти приміщення та особистої гігієни осіб, які в ньому перебувають.
5. Якщо невідкладне приведення приміщення у належний стан неможливе — вирішити питання про розміщення мене в іншому приміщенні, яке відповідає встановленим санітарно-гігієнічним вимогам.
6. Надати мені письмову відповідь про результати розгляду заяви та вжиті заходи.

Додатки (за наявності):

« _ » _____ 20 року

(підпис)

