

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 незабезпечення індивідуальним спальним місцем та належними умовами для сну

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

У зазначеному приміщенні перебуває _____ осіб, при цьому наявно _____ спальних місць.

Я не забезпечений(а) належним індивідуальним спальним місцем та/або необхідними постільними речами.

Фактичні обставини полягають у такому:

(зазначте конкретно: відсутнє окреме ліжко, доводиться спати по черзі з іншою особою, на підлозі, лаві чи в іншому непристосованому місці; відсутні або непридатні матрац, подушка, ковдра, постільна білизна; спальне місце пошкоджене тощо).

Зазначена ситуація триває з «_» _____ 20 року / протягом _____.

Унаслідок цього я не маю можливості належно відпочивати та спати в нормальних умовах, що негативно впливає на моє самопочуття та умови перебування.

Відповідно до статті 28 Конституції України кожен має право на повагу до його гідності. Особи, які перебувають у місцях несвободи, повинні бути забезпечені належними матеріально-побутовими умовами, зокрема індивідуальним спальним місцем та необхідними постільними речами.

ПРОШУ:

1. Перевірити викладені у заяві обставини та зафіксувати фактичну кількість осіб і спальних місць у камері (приміщенні) № _____.
2. Невідкладно забезпечити мене індивідуальним спальним місцем, придатним для належного відпочинку та сну.
3. Забезпечити необхідними та придатними для використання постільними речами відповідно до встановлених норм.
4. У разі неможливості забезпечити індивідуальне спальне місце в цьому приміщенні — вирішити питання про моє розміщення у приміщенні, де таке місце буде забезпечено.
5. Надати мені письмову відповідь про результати розгляду заяви та вжиті заходи.

Додатки (за наявності):

«_» _____ 20 року

(підпис)