

Керівнику _____ прокуратури

від _____
(ПІБ)

Статус:

- ☐ особа, взята під варту
☐ засуджений(а)

Установа: _____
(повне найменування)

Камера / відділення / дільниця №: _____

Адреса для листування: _____

ЗАЯВА ПРО КРИМІНАЛЬНЕ ПРАВОПОРУШЕННЯ щодо катування, жорстокого поводження або іншого насильства

Повідомляю про обставини застосування щодо мене насильства та/або іншого жорстокого поводження, які можуть свідчити про вчинення кримінального правопорушення.

Дата події: «__» _____ 20__ року.

Приблизний час: _____ год. _____ хв.

Місце події:

Особа / особи, які застосували насильство, якщо відомо:

- ☐ працівник(и) установи;
☐ працівник(и) іншого правоохоронного органу;
☐ інші службові особи;
☐ інші особи;
☐ встановити осіб самостійно не можу.

Якщо ПІБ або посади мені невідомі, зазначаю відомі ознаки цих осіб:

Обставини події:

Щодо мене було застосовано:

- ☐ удари руками; ☐ удари ногами; ☐ удари предметами;
☐ заламування рук; ☐ удушення / перекриття дихання;
☐ тривале перебування в болісному або вимушеному положенні;
☐ надмірне або болісне застосування кайданок;
☐ гумовий / пластиковий кийок;
☐ сльозогінні або подразнювальні речовини;
☐ інші спеціальні засоби;
☐ погрози фізичним насильством;
☐ погрози вбивством або заподіянням тяжкої шкоди;
☐ погрози щодо близьких осіб;
☐ приниження, залякування або психологічний тиск;
☐ позбавлення необхідної медичної допомоги як засіб тиску;

☐ інше: _____.

Насильство або інші дії, за моїм сприйняттям, застосовувалися з метою:

- ☐ отримати від мене інформацію або зізнання;
- ☐ примусити мене дати певні показання чи пояснення;
- ☐ примусити підписати документи;
- ☐ примусити відмовитися від заяви, скарги або показань;
- ☐ покарати мене;
- ☐ залякати мене або інших осіб;
- ☐ примусити до певної поведінки;
- ☐ дискримінаційного впливу;
- ☐ мета мені невідома;
- ☐ інше: _____.

Унаслідок цих дій маю такі тілесні ушкодження, фізичні або психологічні наслідки:

Після події:

- ☐ проведено медичний огляд;
- ☐ тілесні ушкодження зафіксовані;
- ☐ проводилася фотофіксація;
- ☐ медичний огляд не проводився;
- ☐ у проведенні медичного огляду було відмовлено;
- ☐ медичні документи не відображають усіх моїх скарг або ушкоджень;
- ☐ інше: _____.

Свідками події могли бути:

Подія та пов'язані з нею обставини могли бути зафіксовані:

- ☐ стаціонарними камерами відеоспостереження;
- ☐ нагрудними відеореєстраторами;
- ☐ переносними засобами відеофіксації;
- ☐ іншими технічними засобами;
- ☐ мені невідомо.

Можливе місце зберігання відеозаписів:

Про зазначені обставини я раніше повідомляв(ла):

- ☐ адміністрацію установи;
- ☐ медичну частину;
- ☐ Державне бюро розслідувань;
- ☐ прокуратуру;
- ☐ Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини;
- ☐ адвоката / захисника;
- ☐ інше: _____;
- ☐ раніше не повідомляв(ла).

Після подання попередніх звернень:

- ☐ щодо мене здійснюється тиск;
- ☐ мені погрожують;
- ☐ мене примушують відмовитися від заяви;
- ☐ мене примушують змінити пояснення;
- ☐ існує ризик повторного насильства;
- ☐ таких обставин немає;
- ☐ інше: _____.

Наведені обставини, на мою думку, потребують належної правової оцінки та ефективного розслідування. Остаточну кримінально-правову кваліфікацію дій причетних осіб прошу визначити за результатами досудового розслідування з урахуванням усіх фактичних обставин.

У зв'язку з викладеним, керуючись статтею 214 Кримінального процесуального кодексу України, ПРОШУ:

1. Забезпечити невідкладне внесення відомостей про викладені обставини до Єдиного реєстру досудових розслідувань у порядку та строк, передбачені статтею 214 КПК України, якщо такі відомості ще не внесені.

2. Забезпечити визначення належного органу досудового розслідування та здійснення ефективного розслідування відповідно до правил підслідності.

3. Надати діям причетних осіб належну правову кваліфікацію з урахуванням характеру насильства, його тривалості, мети, наслідків та інших установлених обставин.

4. Невідкладно вжити заходів для збереження та витребування відеозаписів із камер відеоспостереження, нагрудних відеореєстраторів та інших технічних засобів, які могли зафіксувати подію або пов'язані з нею обставини.

5. Забезпечити збереження та витребування журналів чергувань, постових відомостей, рапортів, документів щодо застосування фізичної сили та спеціальних засобів, відомостей про видачу спеціальних засобів, переміщення мене територією установи та інших документів, які можуть мати доказове значення.

6. Витребувати та дослідити медичну документацію щодо стану мого здоров'я до та після події.

7. За наявності підстав забезпечити проведення необхідного судово-медичного дослідження / експертизи та інших експертних досліджень.

8. Встановити та допитати можливих свідків події.

9. Встановити всіх службових осіб, які перебували на місці події або чергували у відповідний період.

10. Забезпечити, щоб збирання та перевірка доказів щодо повідомленого насильства не здійснювали особи, на дії яких я скаржуся, або особи, службово залежні від них, у випадках, коли це може поставити під сумнів незалежність та ефективність розслідування.

11. У разі наявності загрози моєму життю чи здоров'ю вжити в межах повноважень заходів для недопущення повторного насильства, тиску, залякування або помсти у зв'язку з моїм зверненням.

12. Після внесення відомостей до ЄРДР надати мені витяг з Єдиного реєстру досудових розслідувань у встановленому законом порядку та повідомити про орган досудового розслідування.

13. Забезпечити реалізацію моїх процесуальних прав як потерпілого відповідно до Кримінального процесуального кодексу України.

Прошу врахувати необхідність невідкладного збереження відеозаписів, медичних документів та інших доказів, які з часом можуть бути втрачені або знищені.

Додатки (за наявності):

☐ медичні документи;

☐ фотографії тілесних ушкоджень;

☐ копії попередніх заяв і скарг;

☐ копії отриманих відповідей;

☐ письмові пояснення;

☐ інші матеріали: _____.

Дата подання заяви: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____

ПІБ: _____