

Начальнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назва установи)

від \_\_\_\_\_  
(ПІБ засудженого/засудженої)

Відділення №: \_\_\_\_\_

Початок строку: \_\_\_\_\_

Строк покарання: \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВА**

### **щодо можливості зміни умов тримання**

Я відбуваю покарання у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(назва установи)

та прошу надати мені інформацію щодо можливості зміни умов мого тримання відповідно до Кримінально-виконавчого кодексу України.

Прошу повідомити:

1. Чи відбув(ла) я необхідну частину строку покарання для вирішення питання про зміну умов тримання.
2. Чи можу я на даний час претендувати на переведення до інших умов тримання.
3. Якщо ні - які передбачені законом умови для цього ще не виконані.
4. Чи розглядалося раніше щодо мене питання про зміну умов тримання та яке рішення було прийнято.
5. Якщо я вже відповідаю встановленим законом вимогам - прошу розглянути питання про зміну умов мого тримання у встановленому порядку.

У разі прийняття рішення щодо цього питання прошу ознайомити мене з ним.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Підпис: \_\_\_\_\_