

Начальнику _____

(назва установи виконання покарань)

від _____
(ПІБ засудженого/засудженої)

Рік народження: _____

Початок строку покарання: _____

ЗАЯВА

про проведення оцінки ризиків та складення індивідуального плану виправлення і ресоціалізації

Я відбуваю покарання у виді довічного позбавлення волі у:

(назва установи)

У зв'язку з підготовкою матеріалів для вирішення питання щодо можливості заміни покарання у виді довічного позбавлення волі на покарання у виді позбавлення волі на певний строк прошу забезпечити проведення передбачених законодавством заходів, необхідних для підготовки відповідних матеріалів.

Відповідно до вимог кримінально-виконавчого законодавства та Порядку визначення ступеня виправлення засудженого, затвердженого наказом Міністерства юстиції України від 19 січня 2023 року № 294/5, для засудженого до довічного позбавлення волі проводиться оцінка ризиків вчинення повторного кримінального правопорушення та складається індивідуальний план виправлення та ресоціалізації.

Прошу:

1. Забезпечити проведення щодо мене оцінки ризиків вчинення повторного кримінального правопорушення відповідно до встановленого порядку.
2. Після завершення оцінки ризиків забезпечити складення разом зі мною та начальником відділення соціально-психологічної служби індивідуального плану виправлення та ресоціалізації у встановлений законодавством строк.
3. Під час складення індивідуального плану врахувати результати оцінки ризиків, визначені фактори ризику, мою поведінку під час відбування покарання, ставлення до праці та навчання, участь у виховних програмах, соціальні зв'язки та інші обставини, що мають значення для мого виправлення і ресоціалізації.
4. Оформити індивідуальний план виправлення та ресоціалізації у двох примірниках та надати мені один примірник відповідно до встановленого порядку.
5. Забезпечити подальшу перевірку стану виконання індивідуального плану у строки та порядку, передбачених законодавством.
6. Повідомити мене про проведені заходи та надати можливість брати особисту участь у складенні індивідуального плану виправлення та ресоціалізації.

У разі неможливості проведення зазначених заходів прошу письмово повідомити причини та правові підстави.

Дата: «__» _____ 20__ року

Підпис: _____