

ЖУРНАЛ
реєстрації повідомлень про вчинення домашнього насильства
та насильства за ознакою статі

(районна, районна у мм. Києві і Севастополі держадміністрація, виконавчий орган сільської, селищної, міської, районної у місті (у разі її утворення) ради, зокрема об’єднаної територіальної громади)

Поряд- ковий номер	Прізвище, ім’я, по батькові особи, що заявляє про насильство, серія та номер паспорта або реквізити іншого документа, що посвідчує особу (за наявності), адреса проживання, контактні дані	Найменуванн я суб’єкта (уповнова- женої особи), від якої надійшло повідомлення	Повідомлення, отримане Національною поліцією (дата, час, найменування підрозділу, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)	Прізвище, ім’я, по батькові постраждалої особи (законного представника), серія та номер паспорта або реквізити іншого документа, що посвідчує особу (за наявності), вік постраждалої особи, адреса, контактні дані*	Категорія постраждалої особи (доросла, дитина, недієздатна, обмежено дієздатна, особа з інвалідністю)*	Вид насильства: домашнє/ за ознакою статі, фізичне, сексуальне, психологічне або економічне (короткий зміст повідомлення)*	Прізвище, ім’я, по батькові кривдника, стать, вік, ступінь споріднення , проживання , контактні дані*	Повідомлення, отримане службою у справах дітей (дата, час, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)*	Потреба у наданні медичної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер виданого направлення, найменування закладу, установи)*	Потреба в наданні психологічної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменуванн я закладу, установи)*	Реквізити (дата та номер) направлення до інших установ/ закладів*	Інформа- ція про потреби (оцінка потреб, дата і номер, органи, установи, що проводил и оцінку)*	Заходи, вжиті до постра- ждалої особи*	Заходи, вжиті до кривдника *	Прізвище, ім’я, по батькові уповнова- женої особи, яка прийняла заяву та координує проведення заходів здійснення
--------------------------	---	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------------	---

* Заповнюється у разі підтвердження уповноваженим підрозділом Національної поліції факту насильства.