

Для службового користування
(після заповнення)

ЖУРНАЛ
реєстрації заяв 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 постраждалої особи (законного представника), серія та номер паспорта або реквізити іншого документа, що посвідчує особу (за наявності), вік постраждалої особи, дата звернення, адреса проживання, 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 заяви)	Прізвище, ім’я, по батькові кривдника, стать, вік, ступінь споріднення, адреса проживання, контактні дані	Повідомлення, отримане Національною поліцією (дата, час, найменування підрозділу, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)	Повідомлення, отримане службою у справах дітей (дата, час, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення)	Потреба в наданні медичної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи)	Потреба в наданні психологічної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи)	Реквізити (дата і номер) направлень до інших установ/ закладів	Інформація про потреби (оцінка потреб, дата і номер, органи, установи, що проводили оцінку)	Заходи, вжиті до постраждалої особи	Заходи, вжиті до кривдника	Прізвище, ім’я, по батькові уповноваженої особи, яка прийняла заяву та координус здійснення заходів
--------------------------	--	--	---	---	---	---	--	---	--	---	---	----------------------------------	--