*Зразок від*

*23.04.2020 року*

Начальнику

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ відділу поліції

 ГУ НП у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ області

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявник:** ПІП, \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ р.н.,

яка(ий) зареєстрована(ий) та мешкає за адресою:

00000, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ область, м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_, кв. \_\_,

РНОКПП - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серія \_\_\_№ \_\_\_\_\_\_ виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_ МВ ГУМВС України в \_\_\_\_\_ області \_\_.\_\_.\_\_\_ року,

моб. тел. + 38 (000)-000-00-00,

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

інші засоби зв’язку відсутні

**ЗАЯВА**

**про притягнення до адміністративної відповідальності та**

**винесення термінового заборонного припису**

 Я, *ПІП*, проживаю за адресою: 00000, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ область, місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_, кв. \_\_\_\_ з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*вказуються ПІП осіб, які проживають в одній квартирі (будинку) осіб та родинні зв'язки).*

Мій чоловік (мій/моя дружина, син, донька, батько, мати), *ПІП*, останнім часом, за місцем нашого проживання, систематично, в стані алкогольного/наркотичного сп’яніння (або в тверезому стані) вчиняє домашнє насильство, а саме: діяння психологічного, фізичного, економічного насильства, що виражається у наступному:

- психологічне насильство – словесні образи, нецензурна лайка, приниження, погрози фізичної розправи, залякування, контроль у пересуванні;

- фізичне насильство – ляпаси, стусани, штовхання, шарпання за волосся, нанесення побоїв, кидання в мене різноманітних предметів;

- економічне насильство – позбавлення особистих і спільних документів та можливості користуватися ними (документи на квартиру/будинок, свідоцтво про шлюб, свідоцтво про народження дитини, мій паспорт громадянина/ки України тощо), відбирає/відібрав банківську платіжну картку, кошти, не дає можливостей та коштів на моє лікування (лікування дитини).

На мої неодноразові зауваження, прохання не реагує або починає вчиняти насильницькі діяння. Усі ці діяння відбуваються в присутності малолітньої/ніх *(до 14 років)* / неповнолітньої/ніх *(з 14 до 18 років)* дитини/дітей *(вказується при наявності в сім’ї дитини).*

Сьогодні, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року, о \_\_:\_\_ год., прийшов/ла до дому в стані алкогольного/наркотичного сп’яніння *(в тверезому стані)* та безпідставно вчинив/ла в черговий раз домашнє насильство: висловлювався/лася брутальними, нецензурними словами, штовхав/ла мене, принижував/ла, погрожував/ла фізичною розправою. Все це знову, в черговий раз, відбувалося в присутності дитини *(вказується при перебуванні дитини в приміщенні, в якому вчинялося домашнє насильство).*

В зв’язку з систематичним вчиненням домашнього насильства, я реально боюся за своє і дитини *(дітей, інших членів родини)* життя та здоров’я, а також за свою (нашу) безпеку в цілому, тому що нездатна/ний захистити себе від насильницьких дій *ПІП*.

На підставі вищевикладеного,-

**Прошу:**

1. Розглянути мою заяву та вжити усіх належних заходів для припинення вчинення щодо мене домашнього насильства.

2. Притягнути *ПІП* до адміністративної відповідальності, згідно зі ст. 173-2 КУпАП.

3. Відповідно ст.ст. 10, 24, 25 Закону України «Про запобігання та протидію домашньому насильству» та наказу МВС України № 654 від 01.08.2018 року «Про затвердження Порядку винесення уповноваженими підрозділами органів Національної поліції України термінового заборонного припису стосовно кривдника» винести кривднику – *ПІП* терміновий заборонний припис та:

- зобов’язати залишити місце проживання зі мною, як постраждалою особою;

- заборонити на вхід та перебування в місці нашого проживання;

- заборонити в будь-який спосіб контактувати зі мною.

4. Здійснювати контроль за виконанням кривдником спеціальних заходів протидії домашньому насильству протягом строку дії термінового заборонного припису.

**Додаток:**

1. Копія паспорта на моє ім’я;
2. Копія РНОКПП на моє ім’я;

*(У разі необхідності – зазначаються інші підстави, документи та докази).*

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2020 року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІП (заявника)

 (підпис)