



## Форма заяви для організацій

Назва організації/установи .....

Дата об'єднання, створення та/або реєстрації (включаючи реєстраційний номер, у разі наявності) .....

ПІБ особи, яка подає форму від імені організації/установи .....

Посада особи, яка подає форму від імені організації/установи .....

Будь ласка, вкажіть також, які у вас є повноваження діяти від імені організації або установи

Номер заяви \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

У разі подання заяви раніше, просимо надати номер, який було присвоєно заяві

### 1. На яку процедуру подається заява?

Будь ласка, відзначте галочкою обидва місця, якщо організація/установа бажає взяти участь у судовому провадженні, а також у процедурі відшкодування шкоди у разі ухвалення обвинувального вироку

УЧАСТЬ

ВІДШКОДУВАННЯ ШКОДИ (у разі ухвалення обвинувального вироку)\*

### 2. Що трапилося з організацією/установою? Опишіть події якомога детальніше

Якщо вам недостатньо місця для повного описання того, що сталося з організацією/установою, ви можете скористатися окремим аркушем паперу, на якому необхідно вказати ваше ім'я і поставити підпис

3. Коли відбула(и)ся ця(і) подія(ї)? .....

4. Де відбула(и)ся ця(і) подія(ї)? .....

5. Хто на думку організації/установи несе відповідальність за цю(і) подію(ї)? .....

6. Який тип прямої шкоди заподіяли організації/установі ці події? У разі можливості, необхідно надати докази заподіяної шкоди

ЧИ ПОГОДЖУЄТЬСЯ ОРГАНІЗАЦІЯ/УСТАНОВА НАДАТИ ІНФОРМАЦІЮ, ЩО МІСТИТЬСЯ В ЦІЙ ФОРМІ ЗАЯВИ, ДО ЦІЛЬОВОГО ФОНДУ ДЛЯ ПОТЕРПІЛИХ ПРИ МКС?

ТАК  НІ

\*У разі ухвалення обвинувального вироку, відшкодування шкоди може здійснюватися через Цільовий фонд для потерпілих при МКС (TFV)

ПОДАЮЧИ ЦЮ ЗАЯВУ, Я ЗАСВІДЧУЮ СВОЇМ ПІДПИСОМ, ЩО НАДАНА В НІЙ ІНФОРМАЦІЯ Є ТОЧНОЮ, НАСКІЛЬКИ МЕНІ ЦЕ ВІДОМО, І ПОВИННА ВВАЖАТИСЯ ДОСТОВІРНОЮ

Дані особи, яка подає форму від імені організації/установи:

Будь ласка, надайте копію документа, що посвідчує особу людини, яка діє від імені організації/установи

Прізвище ..... Ім'я ..... Дата народження/вік .....

Підпис потерпілого/особи, яка діє від імені організації/установи

Дата

Місце

**ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ОРГАНІЗАЦІЇ/УСТАНОВИ**

7. Якщо застосовується, чому організація/установа хоче взяти участь у судовому провадженні МКС?

---



---



---

8. Чи є у особи, яка подає заяву, причини побоюватися за свою безпеку чи благополуччя організації/установи, або будь-якої іншої особи, яка має відношення до організації/установи, через взаємодію з МКС?

Так  Ні Якщо так, будь ласка поясніть \_\_\_\_\_

---

9. Яка робоча мова організації/установи? \_\_\_\_\_

10. Майно, якому завдано шкоди, присвячено:

Будь ласка, відзначте галочкою одне або декілька місць відповідно

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Релігія         | <input type="checkbox"/> Історична пам'ятка                |
| <input type="checkbox"/> Освіта          | <input type="checkbox"/> Лікарня                           |
| <input type="checkbox"/> Мистецтво       | <input type="checkbox"/> Гуманітарні цілі                  |
| <input type="checkbox"/> Наука           | <input type="checkbox"/> Інше - будь ласка, вкажіть: _____ |
| <input type="checkbox"/> Благодійні цілі |  |

11. Яким був правовий статус організації/установи на дату ймовірного заподіяння шкоди?

Будь ласка, надайте відповідний та, якщо можливо, засвідчений доказ об'єднання, створення або реєстрації організації або установи на дату ймовірного заподіяння шкоди (наприклад, свідоцтво про об'єднання або реєстрацію)

- Неурядова організація (організація, створена з метою надання добровільних послуг, у тому числі релігійних, освітніх, мистецьких, наукових, соціальних або благодійних послуг громаді чи будь-якій її частині)
- Благодійна або неприбуткова організація
- Державна установа (наприклад, державна організація, державна школа, лікарня)
- Освітня (приватна) установа (наприклад, початкова школа, середня школа, навчальний коледж)
- Компанія (обмежена, необмежена або обмежена гарантією)
- Громадська організація (наприклад, електронні ЗМІ, преса)
- Установа в інтересах членів громади (наприклад, кооператив, будівельне товариство або мікро-фінансова установа)
- Партнерство
- Інше - будь ласка, вкажіть: \_\_\_\_\_

**12. ЮРИДИЧНЕ ПРЕДСТАВНИЦТВО:**

I] Чи вибрала організація/установа адвоката, який представлятиме її у судовому провадженні в МКС?

Так  Ні *Якщо так, будь ласка, надайте ім'я і контактні дані цього адвоката* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

II] Чи має організація/установа фінансові можливості оплатити послуги адвоката?  Так  Ні

III] Чи має організація/установа будь-яке занепокоєння щодо того, що адвокат/команда юридичної підтримки представлятимуть також інших потерпілих у судовому провадженні?  Так  Ні

*Якщо так, будь ласка поясніть* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV] Необхідні характеристики та якості, які на думку організації/установи мають бути притаманні адвокату, який має представляти її у судовому провадженні

\_\_\_\_\_

V] У разі якщо у організації/установи немає представника:

a) Чи бажає організація/установа бути представленою адвокатом з Офісу з надання юридичної допомоги потерпілим при МКС (незалежний офіс адвокатів при МКС, що представляє потерпілих у судових провадженнях)?

Так  Ні

b) Чи бажає організація/установа вибрати адвоката зі Списку адвокатів МКС ?

Так  Ні

**КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ОСОБИ, ЯКА ПОДАЄ ЗАЯВУ ВІД ІМЕНІ ОРГАНІЗАЦІЇ/УСТАНОВИ:**

Адреса \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Номер(и) телефону(ів) або інший спосіб зв'язку з потерпілим \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

Ім'я перекладача, у разі його залучення \_\_\_\_\_

Контактна інформація особи або організації, які допомагали заповнювати цю форму (якщо застосовується):

Прізвище \_\_\_\_\_ Ім'я \_\_\_\_\_

Назва організації (якщо застосовується) \_\_\_\_\_

Номер(и) телефону(ів) та електронна пошта (якщо застосовується) \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Наступні документи додаються до цієї форми заяви, якщо застосовується. Будь ласка, відзначте галочкою усі документи, що надаються разом з цією заявою:**

- Копія документа, що підтверджує об'єднання, створення та/або реєстрацію організації/установи (обов'язково)
- Копія документа, що засвідчує особу людини, яка подає заяву від імені організації/установи (обов'язково)
- Копія документа, що підтверджує повноваження особи представляти організацію/установу (обов'язково)
- Копія документа, що підтверджує завдання шкоди організації/установі, включаючи імена та контактну інформацію осіб, які б могли підтвердити вимоги організації/установи щодо відшкодування шкоди (якщо вони є доречними та у наявності без будь-яких додаткових витрат для потерпілого)