



## Форма заяви для фізичних осіб

Прізвище потерпілого \_\_\_\_\_ Ім'я потерпілого *та/або* по батькові \_\_\_\_\_

Тут можуть бути вказані будь-які загальновідомі імена потерпілого

Дата народження *або* вік \_\_\_\_\_ Стать \_\_\_\_\_ Номер заяви потерпілого \_\_/\_\_/\_\_

У разі якщо заявник не знає свою дату народження, може бути наданий приблизний вік

У разі подання заяви раніше, просимо надати номер цієї заяви

Громадянство \_\_\_\_\_ Етнічна група \_\_\_\_\_

### 1. На яку процедуру подає заяву потерпілий?

Будь ласка, відзначте галочкою обидва місця, якщо ви бажаєте брати 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 потерпілим? Опишіть події якомога детальніше

Включаючи будь-який злочин, який можливо було скоєно проти членів сім'ї потерпілого і в результаті якого потерпілому заподіяно шкоду. Якщо вам недостатньо місця для повного описання того, що з вами сталося, 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 потерпілого несе відповідальність за цю(і) подію(ї)? \_\_\_\_\_

6. Яку особисту шкоду заподіяли потерпілому ці події? У разі можливості необхідно надати докази заподіяної шкоди

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заповнюється лише якщо інша особа діє від імені потерпілого :

Потерпілий є дитиною

Потерпілий є особою

з обмеженими можливостями

Потерпілий є повнолітнім і надає

згоду на те, щоб хтось діяв від його імені

Ваша спорідненість з потерпілим \_\_\_\_\_

Будь ласка, надайте разом з цією заявою копії документів, що посвідчують особу людини, яка діє від імені потерпілого, а також копії документів, що підтверджують ступінь родинного зв'язку

Потерпілий, який надає згоду, повинен підписатися нижче або додати відповідну декларацію – просимо дивитися інструкції

Дані про особу, яка діє від імені потерпілого:

Прізвище \_\_\_\_\_ Ім'я \_\_\_\_\_ Дата народження/вік \_\_\_\_\_

Підпис особи, яка діє від імені потерпілого: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Місце \_\_\_\_\_

Подаючи цю заяву, потерпілий засвідчує своїм підписом, що надана в ній інформація є точною, наскільки це відомо потерпілому, і повинна вважатися достовірною

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Підпис потерпілого \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Місце \_\_\_\_\_

чи погоджується потерпілий надати особисту інформацію, що міститься в цій формі заяви, до цільового фонду для потерпілих (TFV) при МКС?

ТАК  НІ

\*У разі ухвалення обвинувального вироку, відшкодування шкоди може здійснюватися через TFV при МКС

**Особиста інформація**

7. Якщо застосовується, чому потерпілий хоче взяти участь у судовому провадженні МКС?

.....

.....

.....

8. Чи є у потерпілого, включаючи членів його/її сім'ї, причини побоюватися за свою безпеку через взаємодію з МКС?

Так  Ні *Якщо так, будь ласка поясніть* .....

.....

9. Сімейний стан потерпілого .....

10. I] Кількість дітей потерпілого .....

II] Загальна кількість осіб на утриманні потерпілого .....

11. Зазначте обмежені можливості потерпілого, якщо такі є .....

12. Зазначте якою(ими) мов(а)ю(ми) володіє потерпілий .....

13. Зазначте рід занять потерпілого, якщо є .....

**14. ЮРИДИЧНЕ ПРЕДСТАВНИЦТВО:**

I] Чи вибрав потерпілий адвоката, який представлятиме його у судовому провадженні в МКС?  Так  Ні

*Якщо так, будь ласка, надайте ім'я і контактні дані цього адвоката* .....

.....

.....

II] Чи має потерпілий фінансові можливості оплатити послуги адвоката?  Так  Ні

III] Чи має потерпілий 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 потерпілого мають бути притаманні адвокату, який має представляти його у судовому провадженні .....

.....

V] У разі якщо у потерпілого немає представника:

a) Чи бажає потерпілий бути представленим 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 потерпілий вибрати адвоката зі Списку адвокатів МКС

Так  Ні

## КОНТАКТНА ІНФОРМАЦІЯ ПОТЕРПІЛОГО:

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 ел. 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 засвідчує особу потерпілого
- Копія документа, що засвідчує особу людини, яка діє від імені повнолітнього потерпілого
- Декларація про надання згоди іншій особі діяти від імені повнолітнього потерпілого
- Копія документа, що підтверджує ступінь родинного зв'язку
- Копія медичних довідок або інших документів, що підтверджують заподіяння особистої шкоди потерпілому, із зазначенням імен та контактної інформації осіб, які б могли підтвердити вимоги потерпілого щодо відшкодування шкоди (якщо вони є доречними та у наявності без будь-яких додаткових витрат для потерпілого)