

**Начальнику управління з питань
захисту прав дітей Кропивницької
міської ради
Тетяні ТИМОХОВСЬКІЙ**

(у родовому відмінку прізвище, ім'я та по батькові заявника)

(місце проживання заявника)

(номер контактного телефону)

(категорія автора звернення)

(соціальний стан автора звернення)

ЗАЯВА

Прошу вирішити питання про надання моїй дитині

прізвище, ім'я, по батькові дитини та дата народження)

статусу дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Дитина перенесла, внаслідок її проживання в умовах воєнних дій / тимчасової окупації (необхідне підкреслити) у _____,
(територія проведення воєнних дій та збройних конфліктів)

фізичне насильство, зокрема тілесні ушкодження різного ступеня, які завдали їй фізичного болю, спричинили розлад її здоров'я (необхідне підкреслити);

сексуальне насильство, зокрема: демонстрування статевих органів; статевий акт у присутності дитини; статеві зносини чи розпусні дії з дитиною, задоволення статевої пристрасті з дитиною; втягнення дитини в зайняття проституцією або примушування її до зайняття проституцією; примушування до участі у виготовленні зображень, кіно- та відеопродукції, комп'ютерних програм, інших предметів порнографічного характеру, а також інші правопорушення проти статевої свободи та статевої недоторканності дитини (необхідне підкреслити);

психологічне насильство, тобто моральні та психологічні страждання (травми) дитини, що не потребують доведення, і які вона перенесла внаслідок її проживання/перебування в умовах воєнних дій, збройних конфліктів, тимчасової окупації, її внутрішнього переміщення або переміщення за кордон, як наслідок залишення свого місця проживання/перебування у результаті або з метою уникнення негативних наслідків збройного конфлікту,

а також загибелі (зникнення безвісти), потрапляння у полон, смерті внаслідок отриманих у результаті збройного конфлікту поранення, контузії або каліцтва на території України чи за кордоном її батьків або одного з них - із числа цивільних осіб, а також її батьків або одного з них як загиблого (померлого) Захисника чи Захисниці України (необхідне підкреслити).

На сьогодні дитина не потребує / потребує додаткових заходів реабілітації (необхідне підкреслити).

Не заперечую проти використання та обробки нашої персональної інформації, заперечую проти її оприлюднення та розповсюдження.

“ _____ ” _____ 20__ року
