

Кому: _____

Адреса: _____

Від: _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

Адреса: _____

(місце проживання громадянина)

(місце проживання громадянина)

Засоби зв'язку: _____

(контактний номер телефону)

Електронна пошта: _____

(адреса електронної пошти (за наявності))

З А Я В А

Про вчинення кримінального правопорушення

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

_____ приблизно о _____ год. _____ хв. за адресою: _____
(дата) (час)

_____ (адреса)

отримав (ла) _____
(опис ушкодження здоров'я)

_____ (опис ушкодження здоров'я)

внаслідок _____
(опис події)

_____ (опис події)

Враховуючи викладене вище, керуючись ст.ст. 55, 56, 60, 214, 215 КПК України,

ПРОШУ:

1. Прийняти та невідкладно зареєструвати цю заяву про вчинення кримінального правопорушення, внести відповідні відомості до Єдиного реєстру досудових розслідувань.
2. Розпочати за цією заявою про вчинення кримінального правопорушення досудове розслідування у формі досудового слідства у зв'язку із вчиненням дій, які мають ознаки складу кримінального правопорушення.
3. Надати витяг з ЄРДР (з інформацією про кримінальне провадження та особу потерпілого).

До заяви додаю:

Необхідне відмітити, зробити копії та долучити до звернення

- ☐ Копія паспорта громадянина України Заявника/Заявниці.
- ☐ Копія РНОКПП Заявника/Заявниці.
- ☐ Копія довідки ВПО Заявника/Заявниці (за наявності).
- ☐ Копія талону-повідомлення єдиного обліку. про прийняття і реєстрацію заяви (повідомлення) про кримінальне правопорушення та іншу подію (за наявності).
- ☐ Копія медичних документів заявника/заявниці, що підтверджують ушкодження здоров'я та отримання медичної допомоги (за наявності).
- ☐ Фото матеріали (за наявності).

(дата)

(підпис)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)