**ZGŁOSZENIE PRZEMOCY W RODZINIE**

Do kogo?

|  |
| --- |
|  |

Kto?

|  |
| --- |
| Instytucja lub organizacja zgłaszająca rodzinę:Pełna nazwa………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Telefon……………………………………………………… Osoba do kontaktu………………………………………………………………………… |

Dane teleadresowe pokrzywdzonych

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby/osób doznających przemocy:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Adres zamieszkania rodziny/telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Miejsce pobytu osób poszkodowanych (jeśli opuściły miejsce zamieszkania):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Imię i nazwisko sprawcy przemocy, adres:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Źródło uzyskania informacji o występowaniu przemocy w rodzinie:Osoba pokrzywdzona □, inne osoby □, własne obserwacje □, inne źródła □, jakie?……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Podstawowe informacje o przemocy

|  |
| --- |
| Jak długo trwa przemoc domowa?Pierwszorazowo □, powtarza się wielokrotnie □, trudno ustalić □ Jakie formy przemocy występują w rodzinie? |
| **Formy przemocy** | **Wobec dorosłych** | **Wobec dzieci** |
| Przemoc fizyczna |  |  |
| Przemoc psychiczna |  |  |
| Przemoc ekonomiczna |  |  |
| Przemoc seksualna |  |  |
| Zaniedbania |  |  |

Czego oczekujemy?

|  |
| --- |
| Czy instytucja lub organizacja zgłaszająca przemoc domową:-przekazuje informacje dotyczące rodziny wyłącznie w celu rejestracji tak □ nie □- oczekuje współpracy z OPS do prowadzenia sprawy tak □ nie □- oczekuje zorganizowania grupy roboczej dla ww. rodziny tak □ nie □ |

|  |
| --- |
| **Ewentualnie** - Dodatkowe informacje dotyczące rodziny:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Data zgłoszenia…………………………….. Podpis osoby zgłaszającej…………………………….