

# ФОРМУЛЯР ЗА МОЛБА ЗА НАЛАГАНЕ НА СПЕШНИ МЕРКИ

Този документ е преведен за да се улесни разбирането му, но може да бъде попълнен и на испански език.

## ОБРАЗЕЦ НА МОЛБА ЗА НАЛАГАНЕ НА СПЕШНИ МЕРКИ

ДАТА:

ЧАС:

### ОРГАН, ПРИЕМАЩ МОЛБАТА

Наименование на органа:

Адрес:

Телефон:

Факс:

Електронна поща:

Населено място:

Лице, приемащо молбата  
(Име или номер на служебната карта:

### ПРАВНА ПОМОЩ

Имате ли адвокат/-ка, който/която да Ви обслужи? Да Не

Ако нямате, желаете ли да се свържете със службата за правна помощ на Адвокатската колегия за да получите правна консултация? Да Не

### ПОСТРАДАЛО ЛИЦЕ

Презиме и фамилия:

Име:

Място /дата на раждане:

Националност:

Пол:

Име на бащата:

Име на майката:

Адрес<sup>1</sup>:\*

Желаете ли да остане в тайна?

<sup>1</sup> Ако жертвата желае да напусне семейното жилище, не трябва да се вписва новият адрес, на който ще се премести, а се посочва адресът, на който живее в момента. Освен това, адресът не трябва задължително да е собственият, а може да бъде всеки друг, на който да може да бъдат изпращани призовки на лицето за явяване в Полицията или в Съда.

Телефони за връзка <sup>2</sup> :	
Желаете ли да остане в тайна?	
Л.к. №	N.I.E. № или Паспорт №

**МОЛИТЕЛ, КОЙТО НЕ Е ПОСТРАДАЛО ЛИЦЕ**

Презиме и фамилия:	Име:
Място /дата на раждане:	Националност:
Пол:	
Име на бащата:	Име на майката:
Адрес:	
Телефони за връзка:	
Л.к. №	N.I.E. № или Паспорт №
Връзка между молителя и жертвата:	

**ЛИЦЕ СРЕЩУ КОЕТО СЕ ПОДАВА ЖАЛБАТА**

Презиме и фамилия:	Име:
Място /дата на раждане:	Националност:
Пол:	
Име на бащата:	Име на майката:
Настоящ или възможен адрес:	
Адрес на местоработата:	
Настоящи или възможни телефони за връзка:	
Служебни телефони:	
Л.к. №	N.I.E. № или Паспорт №

**ВРЪЗКА МЕЖДУ ЖЕРТВАТА И ИЗВЪРШИТЕЛЯ**

Подавали ли сте преди жалба срещу същото лице?      Да    Не

Ако това е така, посочете колко пъти:

<sup>2</sup> Не е задължително телефонът да е личният, а може да бъде някой друг, на който лицето да може да бъде призовано да се яви в Полицията или в Съда.

Знаете ли дали срещу въпросното лице има висящо съдебно дело за извършено престъпление или нарушение? Да Не

При положителен отговор посочете ако знаете съда, в който се разглежда делото и номера на делото.

Каква родствена или друга връзка имате с лицето, срещу което подавате жалба?

#### СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ

##### ЛИЦА, КОИТО ЖИВЕЯТ В СЪЩОТО ЖИЛИЩЕ

<u>Име, презиме и фамилия</u>	<u>Дата на раждане</u>	<u>Родствена връзка</u>

#### ОПИСАНИЕ НА ФАКТИТЕ, ПРЕДМЕТ НА ЖАЛБАТА И ОСНОВАНИЕ НА МОЛБАТА ЗА НАЛАГАНЕ НА СПЕШНИ МЕРКИ

(Подробно описание на фактите и обстоятелствата, при които е извършено насилието)

**Факти и мотиви за налагане на спешни мерки<sup>3</sup>.**

**Последното деяние, което е причина за подаване на молбата**

<sup>3</sup> Ако молбата за налагане на спешни мерки се подава пред държавните органи за сигурност, този раздел може да бъде заменен със снемане на показанията от пострадалото лице.

Какви други актове на насилие е имало преди, независимо дали е подавана или не жалба за тях, срещу лица (пострадали, роднини, деца или други лица) или предмети?

Присъствало ли е дете при някои от актовете на насилие?

Съществува ли опасност за децата Ви, в това число възможност за отвличането им?

Има ли извършителят оръжие въкъщи или има ли достъп до такова поради професията си или поради други причини?

Има ли свидетели на случилото се? (При положителен отговор, посочете имената, адреса и телефона им).

Има ли други доказателства, които да потвърждават Вашите думи? (например, счупени мебели, прекъснатата телефонна линия, счупени предмети, записани съобщения на телефонния секретар, съобщения на мобилни телефони, писма, снимки, документи ...)

В кое населено място са станали събитията?

#### ЛЕКАРСКА ПОМОЩ

Нанесени ли са Ви телесни повреди или били ли сте подождени на психологически тормоз?

Оказана ли Ви е медицинска помощ в здравно заведение?    Да    Не

Пострадалото лице прилага ли медицинско удостоверение или други медицински или психологически експертизи<sup>4</sup> Да Не

Ако не се прилага мед. документация, посочете здравния център и датата на прегледа, ако е проведен такъв.

---

<sup>4</sup> При положителен отговор, да се присъедини към тази молба копие от мед. документ като приложение.

## МЕРКИ, ЗА КОИТО МОЛИ ПОСТРАДАЛОТО ЛИЦЕ:

### ОГРАНИЧИТЕЛНИ МЕРКИ ОТ НАКАЗАТЕЛЕН ХАРАКТЕР

- Ако живеете в едно и също жилище с извършителя желаете ли да останете в него с децата си ако имате такива?  
Да Не
- Желаете ли извършителят да го напусне за да сте в безопасност?  
Да Не
- Желаете ли да се забрани на извършителя да се доближава до Вас? Да Не  
А до Вашите деца? Да Не
- Желаете ли да се забрани на извършителя да общува с Вас? Да Не  
А с Вашите деца? Да Не

### ОГРАНИЧИТЕЛНИ МЕРКИ ОТ ГРАЖДАНСКИ ХАРАКТЕР<sup>5</sup>

- Молите ли семейното жилище да се преодстави за временно ползване на Вас?:  
Да Не
- Временен режим на отглеждане, посещения, общуване и престой на децата.  
Имате ли общи непълнолетни деца с извършителя? Да Не  
При положителен отговор, посочете броя и възрастта им.  
  
Желаете ли да продължите да се грижите и отглеждате децата си?  
Да Не  
  
Желаете ли съпругът/партньорът Ви да продължава да посещава и вижда децата Ви? Да Не
- Временен режим на издръжка.  
Желаете ли съпругът/партньорът Ви да плаща издръжка на Вас и/или на децата Ви? Да Не

<sup>5</sup> Тези мерки от граждански характер могат да бъдат изискани единствено от пострадалото лице или от негов законен представител, или от Прокуратурата когато има непълнолетни или недееспособни деца и молбата за тяхното налагане трябва да бъде изрично формулирана.

При положителен отговор, в полза на кой?

Ако отговорът на горния въпрос е положителен, на каква сума оценявате основните нужди на нуждаещите се от въпросната издръжка?

Ако съществува опасност от отвличане на непълнолетни деца, желаете ли да се наложи някаква ограничителна мерка в това отношение?

ДРУГИ МЕРКИ нуждаете ли се от някакъв вид обслужване или социална помощ?

. Има ли пострадалото лице трудови доходи?

Да Не

При положителен отговор, посочете приблизителната месечна сума, която получава, ако я знаете.

. Работи ли лицето, срещу което сте подали жалба?

Да Не

При положителен отговор, посочете приблизителната месечна сума, която получава, ако я знаете.

. Семейството Ви има ли други парични доходи?

Да Не

При положителен отговор, посочете приблизителната месечна сума, ако я знаете.

**АКО ЖЕЛАЕТЕ, МОЖЕ ДА БЪДЕТЕ ОБСЛУЖЕНИ ОТ ОБЩЕСТВЕНАТА СЛУЖБА ЗА ОБСЛУЖВАНЕ НА ПОСТРАДАЛИ ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ ПО МОБИЛЕН ТЕЛЕФОН: ТЕЛЕФОНИ ЗА ИНФОРМАЦИЯ 900.22.22.92 И 96.369.50.37**

**СЪД. ДО КОЙТО СЕ ИЗПРАЩА МОЛБАТА:**

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ИНСТИТУЦИЯТА, В КОЯТО СЕ ПОДАВА МОЛБАТА

**( Подпис на молителя/молителката )**

## **ОСНОВНИ ИНСТРУКЦИИ**

- 1. Не е необходимо да отговаряте на всички въпроси, макар че е добре да го направите.**
- 2. След попълване на молбата, едно копие от същата се дава на молителя. Оригиналът се изпраща до местния Дежурен съд или, според случая, до специализирания Съд за защита на жени, жертви на насилие, а второ копие се оставя в институцията, където е подадена жалбата.**
- 3. Ако пострадалото лице носи мед. удостоверение, предишни жалби или други важни документи, те трябва да бъдат присъединени към молбата като приложения.**