**МІСЬКИЙ ЦЕНТР ДИТЯЧОЇ ТА ЮНАЦЬКОЇ ТВОРЧОСТІ**
**ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**
**(МЦДЮТ)**

# Н А К А З

15.09.2025 Івано-Франківськ № 101/1 о/д

**Про призначення відповідальної особи для проведення роботи з попередження та виявлення фактів домашнього насильства та насильства за ознаками статі в МЦДЮТ в 2025-2026 н.р.**

Відповідно до Постанови Кабінету Міністрів від 22.08.2018 № 658 «Про затвердження Порядку взаємодії суб'єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі», із внесеними змінами від 16.02.2022 № 129, 16.01.2024 № 36, листа МОНУ №1/5735-22 від 30 травня 2022 року «Про запобігання та протидію домашньому насильству в умовах воєнного стану в Україні», з метою налагодження порядку взаємодії суб'єктів у сфері попередження та протидії домашньому насильству

НАКАЗУЮ:

1. Призначити Уляну Сіренко, заступника директора з виховної роботи, відповідальною особою для роботи зі здійснення заходів у сфері попередження та протидії домашньому насильству та насильству за ознакою статі в МЦДЮТ у 2025-2026 н.р.

2. Заступнику директора з виховної роботи Уляні Сіренко:
   2.1. Вести журнали: реєстрації заяв про вчинення домашнього насильства та насильства за ознакою статі (додаток 1), реєстрації фактів виявлення (звернення) про вчинення домашнього насильства за ознакою статі (додаток 2) відповідно до Порядку взаємодії суб'єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознаками статі.
   2.2. Своєчасно інформувати (впродовж доби) Департамент освіти та науки Івано-Франківської міської ради згідно із алгоритмом порядку дій суб'єктів закладів освіти у разі виявлення факту домашнього насильства.

3. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор МЦДЮТ Ірина ВОЛИНСЬКА

З наказом ознайомлена _____ Сіренко У.С.

У.Сіренко 0970557571

Додаток 1
до наказу МЦДЮТ
від 05.09.2025 № 91/2 о/д

**ЖУРНАЛ**

**реєстрації заяв про вчинення домашнього насильства та насильства за ознакою статі**

| Порядковий номер | Прізвище, ім’я, по батькові постраждалої особи (законного представника), серія та номер паспорта або реквізити іншого документа, що посвідчує особу (за наявності), вік постраждалої особи, дата звернення, адреса проживання, контактні дані | Категорія постраждалої особи (доросла, дитина, недієздатна, обмежено дієздатна, особа з інвалідністю) | Вид насильства: домашнє/ за ознакою статі, фізичне, сексуальне, психологічне або економічне (короткий зміст заяви) | Прізвище, ім’я, по батькові кривдника, стать, вік, ступінь споріднення, адреса проживання, контактні дані | Повідомлення, отримане Національною поліцією (дата, час, найменування підрозділу, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення) | Повідомлення, отримане службою у справах дітей (дата, час, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення) | Потреба в наданні медичної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи) | Потреба в наданні психологічної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи) | Реквізити (дата і номер) направлень до інших установ/ закладів | Інформація про потреби (оцінка потреб, дата і номер, органи, установи, що проводили оцінку) | Заходи, вжиті до постраждалої особи | Заходи, вжиті до кривдника | Прізвище, ім’я, по батькові уповноваженої особи, яка прийняла заяву та координує здійснення заходів |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

Заступник директора з виховної роботи Уляна СІРЕНКО

Додаток 2
до наказу МЦДЮТ
від 05.09.2025 № 91/2 о/д

**ЖУРНАЛ**

**реєстрації фактів виявлення (звернення) про вчинення домашнього насильства за ознакою статі**

| Порядковий номер | Прізвище, ім’я, по батькові постраждалої особи та/або її законного представника, серія та номер паспорта або реквізити іншого документа, що посвідчує особу (за наявності), вік постраждалої особи, дата звернення, адреса проживання, контактні дані | Категорія постраждалої особи (доросла, дитина, недієздатна, обмежено дієздатна, особа з інвалідністю) | Вид насильства: домашнє/ за ознакою статі, фізичне, сексуальне, психологічне або економічне (короткий зміст заяви) | Прізвище, ім’я, по батькові кривдника, стать, вік, ступінь спорідненння, адреса, контактні дані | Повідомлення, отримане уповноваженою особою, визначеною відповідно до абзацу першого пункту 20 або пункту 23 Порядку взаємодії суб’єктів, що здійснюють заходи у сфері запобігання та протидії домашньому насильству і насильству за ознакою статі (дата, час, найменування органу, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення) | Повідомлення, отримане службою у справах дітей (дата, час, прізвище, ім’я, по батькові посадової особи, яка прийняла повідомлення) | Потреба в наданні медичної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи) | Потреба в наданні психологічної допомоги (так/ні, вжиті заходи, дата і номер направлення, найменування закладу, установи) | Оцінка потреб (дата і номер документа, перелік потреб) | Інформація про надані послуги | Інформація про надання тимчасового притулку (якщо суб’єкт надає такі послуги) | Інші заходи, вжиті до постраждалої особи, у разі залучення закладу до їх реалізації | Заходи, вжиті до кривдника, у разі залучення закладу до їх реалізації | Прізвище, ім’я, по батькові уповноваженої особи, яка внесла відомості про виявлення факту насильства або звернення про вчинення насильства |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | |

Заступник директора з виховної роботи Уляна СІРЕНКО