

Додаток 1
до Порядку реалізації пілотного проєкту щодо
залучення психологів до кримінальних
проваджень за участю малолітніх, неповнолітніх
осіб через регіональні центри з надання
безоплатної вторинної правової допомоги
(пункт 6)

(найменування регіонального центру з надання
безоплатної вторинної правової допомоги)

ЗАПИТ про залучення психолога

Номер кримінального провадження / запису єдиного
обліку заяв і повідомлень про вчинені кримінальні
правопорушення, короткий виклад обставин
кримінального правопорушення / орієнтовна дата
(період) участі психолога у слідчих (розшукових)
діях та процесуальних діях

Процесуальний статус малолітньої, неповнолітньої
особи

- ☐ потерпілий
☐ свідок
☐ підозрюваний
☐ обвинувачений
☐ заявник
☐ особа, стосовно якої здійснюється
кримінальне провадження
☐ особа, щодо якої направлено клопотання
☐ інший статус _____
(вказати відповідний статус)

Вік малолітньої, неповнолітньої особи
Мета залучення психолога

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності),
посада та контактні дані (номер телефону, адреса
електронної пошти) особи, яка направляє запит про
залучення психолога

(посада, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи,
яка направляє запит про залучення психолога)

(підпис)

(дата)