



До

(Районният съд на населеното място, в което е осъществено насилието)

Гражданско отделение

МОЛБА ЗА ИЗДАВАНЕ НА ЗАПОВЕД ЗА ЗАКРИЛА ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ

от

[трите имена], ЕГН: _____,

с адрес: _____

(Може да посочите и адрес, различен от вашия постоянен или настоящ)

чрез

[трите имена] ЕГН: _____,

с

адрес: _____

(Помнете, че Молбата може да бъде подадена и от други лица, вкл. и от адвокат)

срещу

[трите имена], ЕГН: _____, с

адрес: _____

Правно основание: чл. 8 от Закон за защита от домашното насилие („ЗЗДН“)

УВАЖАЕМИ / А ГОСПОДИН / ГОСПОЖО СЪДИЯ,

Моля, на основание чл. 4 и чл. 5 от Закона за защита от домашно насилие („ЗЗДН“) от името на _____ *(Посочете имената на лицето, пострадало от домашно насилие.)* („Пострадалата“) да наложите на [трите имена на извършителя], с ЕГН: _____, с



БЪЛГАРСКИ
ФОНД
ЗА
ЖЕНИТЕ



лицето, пострадало от домашно насилие.) („Пострадалата“) да наложите на _____, с ЕГН: _____, с постоянен адрес: _____ мерките за защита от домашно насилие, предвидени в чл. 5 от ЗЗДН, а именно:

- **Задължаване на извършителя да се въздържа от извършване на домашно насилие;**
- **Отстраняване на извършителя от обитаваното общо жилище;**
- **Забрана за приближаване до пострадалото лице;**
- **Временно настаняване на децата при пострадалото лице;**
- **Задължително посещение на специализирани програми;**

(моля оградете мярката, която искате да бъде наложена спрямо насилника и която сте посочили по-горе в молбата)

за срок от ____ месеца *(моля попълнете срока на исканата мярка от 3 до 18 месеца.)* и наложите глоба на последния в размерите по чл. 5, ал. 4 от ЗЗДН.

ДОКАЗАТЕЛСТВЕНИ ИСКАНИЯ:

Моля на основание чл. чл. 9, ал. 4 от ЗЗДН служебно да бъде изискано от Бюрото за съдимост към съда справка за предходни осъждания от извършителя.

Приложения: *(моля опишете документите, в случай че прилагате такива)*

1. Декларация по чл. 9, ал. 3 от Закона за защита от домашно насилие.
(моля опишете документите, в случай че прилагате такива)

25 август 2019 г.

С уважение, _____



Приложение – ДЕКЛАРАЦИЯ

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШЕНО ДОМАШНО НАСИЛИЕ

по чл. 9, ал. 3 от ЗАКОНА ЗА ЗАЩИТА ОТ ДОМАШНОТО НАСИЛИЕ

Долуподписаната _____, с ЕГН: _____, притежаваща лична карта _____, издадена на _____ г. от МВР – _____, с адрес: _____ *(Личните данни на лицето, подаващо Молбата.)*

На основание чл. 9, ал. 3 от Закона за защита срещу домашно насилие,

ДЕКЛАРИРАМ, че:

_____, с ЕГН: _____, с постоянен адрес: _____ *(Личните данни на лицето, извършило насилието.)*

който е _____ *(Личните отношения с извършителя.)* е извършил на _____ *(дните, в които е извършено насилието и по възможност часовете)* домашно насилие върху _____, с ЕГН: _____ *(Личните данни на Пострадалата.)*, изразяващо се в следното:

Тук отново трябва да посочите цялата информация относно извършеното домашно насилие, с която разполагате. Не забравяйте да представите всички конкретни действия, които си спомняте или за които може да се съди по представените доказателства.

Ако сте уведомили трети органи относно домашното насилие, тази информация може да бъде представена тук отново.

Този материал е изработен от Института по медиация и управление на спорове ИМЕУС по проект „Fetina Ius“. Настоящият продукт стана възможен благодарение на финансовата подкрепа на Български фонд за жените. Продуктът не отразява становището на финансиращата организация и БФЖ не носи отговорност за съдържанието му.



Декларирам, че всичко описано по-горе отговаря на действителността и с оглед верността му се подписвам, като ми е известна отговорността за вписване на неверни данни в настоящата декларация съгласно НК.

25 август 2019 г.

С уважение, _____

/Имена на подателя/

Този материал е изработен от Института по медиация и управление на спорове ИМЕУС по проект „Fetina lus“. Настоящият продукт стана възможен благодарение на финансовата подкрепа на Български фонд за жените. Продуктът не отразява становището на финансиращата организация и БФЖ не носи отговорност за съдържанието му.