

## Где и чем могут помочь в ситуации домашнего насилия

**Домашнее насилие** – умышленные противоправные либо аморальные действия физического, психологического или сексуального характера близких родственников, бывших супругов, граждан, имеющих общего ребенка (детей), либо иных граждан, которые проживают (проживали) совместно и ведут (вели) общее хозяйство, по отношению друг к другу, причиняющие физические и (или) психические страдания (статья 1 Закона Республики Беларусь «Об основах деятельности по профилактике правонарушений»).

**Домашнее насилие** происходит за закрытыми дверями, но оно, несомненно, является проблемой всего общества. Домашнее насилие – наиболее распространенная форма насилия в отношении женщин.

### **Помните!**

В 95% случаев, если насилие уже имело место, оно повторится. Если вы стали жертвой или свидетелем насилия в семье, не ждите трагедии, обращайтесь за помощью:

Милиция – вызвать, в случае опасности для жизни, написать заявление с просьбой привлечь виновное лицо к ответственности, попросить направление на судебно-медицинскую экспертизу - звоните **102**

Больница – получить необходимую медицинскую помощь, пройти мед. освидетельствование и получить справку об обращении по поводу телесных повреждений

Территориальный центр социального обслуживания населения – психологическая, юридическая поддержка, услуги временного приюта в «кризисной» комнате

Отдел образования – защита прав и законных интересов несовершеннолетних детей

По вопросам правовой, информационной и психологической поддержки можно обратиться в Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района по адресу: г. Жлобин, ул.Петровского, д.36, тел. 2-80-86, 170. *График работы в будние дни: 8.00-17.00. Обеденный перерыв: 13.00-14.00.*

**Если в вашем доме вашей жизни угрожает реальная опасность и вам некуда идти**, вы можете обратиться по вопросу временного размещения в **«кризисной» комнате**.

**«Кризисная» комната** – специально оборудованное отдельное помещение, в котором созданы необходимые условия для безопасного проживания. Режим работы «кризисной» комнаты – круглосуточный. С гражданином, помещенным в «кризисную» комнату, заключается договор на оказание услуги временного приюта, который определяет условия и период нахождения в «кризисной» комнате. Срок пребывания в «кризисной» комнате граждан определяется в договоре, и может быть продлен с учетом обстоятельств конкретной жизненной ситуации. Для заключения договора гражданин предоставляет

документ, удостоверяющий личность. В случае экстренной необходимости в получении услуги и отсутствия документа, удостоверяющего личность, услуга оказывается на основании письменного заявления с последующим предоставлением документа, удостоверяющего личность, в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления. В случае утраты документа, удостоверяющего личность, необходимо обратиться в органы внутренних дел для его восстановления.

Пребывание граждан в «кризисной» комнате, бытовые и прочие условия их основываются на принципах самообслуживания. При заселении семьи с детьми уход за детьми осуществляется родителем, он же несет за них полную ответственность.

*По вопросам **временного приюта в «кризисной» комнате** в рабочее время можно обращаться в Территориальный центр социального обслуживания населения Жлобинского района, милицию, учреждения образования, больницу.*

*По вопросу размещения в «кризисной» комнате **в нерабочее время** необходимо звонить **по телефону 102** (сотрудники милиции, при необходимости и по Вашей просьбе, доставят Вас в «кризисную» комнату), **либо по телефону 8 029 344 88 97 (специалист ТЦСОН).***

**Телефоны для получения психологической помощи  
по вопросам Домашнего насилия**

**80232 31 51 61** – круглосуточный телефон доверия в г. Гомеле  
**802334 2 80 86** – телефон Территориального центра социального обслуживания населения Жлобинского района - в рабочее время  
**170** – телефон «горячей линии» по социальным вопросам и психологической поддержке в г. Жлобине - в рабочее время

**СОГЛАСИЕ**  
**о передаче информации о домашнем насилии**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

\_\_\_\_\_ (пострадавшего от домашнего насилия)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_ (адрес места жительства  
(места пребывания)  
телефон(ы) \_\_\_\_\_,

(абонентский(е) номер(а) телефона(ов)  
пострадавшего от домашнего насилия)

в соответствии со статьей 31-2 Закона Республики Беларусь от 4 января 2014 г. N 122-3 "Об основах деятельности по профилактике правонарушений" свободно, однозначно, информированно даю согласие на передачу информации о совершенном в отношении меня домашнем насилии и иных моих персональных данных, необходимых для защиты меня от домашнего насилия, оказания мне соответствующими субъектами профилактики правонарушений предусмотренных законодательством помощи и социальных услуг.

Права пострадавших от домашнего насилия, предусмотренные в статье 32-1 Закона Республики Беларусь "Об основах деятельности по профилактике правонарушений", мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(подпись)                      \_\_\_\_\_  
(инициалы (инициал) собственного имени, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласие о передаче информации о домашнем насилии получил:

\_\_\_\_\_  
(должность (должность служащего), наименование

\_\_\_\_\_ субъекта профилактики правонарушений)

\_\_\_\_\_  
(подпись)                      \_\_\_\_\_  
(инициалы (инициал) собственного имени, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(информация о направлении согласия о передаче информации о домашнем насилии

\_\_\_\_\_ субъекту(ам) профилактики правонарушений согласно компетенции)

