

ФОРМУЛЯР ЗА ДОКЛАДВАНЕ

Подозрение за злоупотреба или експлоатация на дете или уязвим възрастен

Инструкции

Всяко подозрение или опасение за злоупотреба или експлоатация на дете или уязвим възрастен с участието на служители⁷ и сътрудници⁸ на „Каритас“ трябва да бъде докладвано, както се изисква в [Политиката и процедурите за разглеждане и обработка на жалби](#) и Политиката за закрила на деца и уязвими възрастни на „Каритас България“. Ако не можете да попълните всички части, попълнете онова, което знаете. Ако има повече от една жертва, моля, попълнете отделен формуляр за всяка жертва. Самоличността на докладващия няма да бъде разкрита, освен на база „необходимост да се знае“. Ако докладващият вярва, че съществува неизбежна опасност за самия него или за замесените, трябва незабавно да информира Генералния секретар на „Каритас България“. „Каритас България“ се ангажира да вземе отношение и да отговори на всички доклади.

Ако съществува непосредствена заплаха за живота или е необходима неотложна помощ, моля, свържете се с местните власти и сигнализирайте незабавно местното висше ръководство. Целта на настоящия Формуляр за докладване е да информира „Каритас България“ за всяка подозрителна дейност на злоупотреба или експлоатация, с цел преценка и определяне на следващите стъпки.

ДОКЛАДВАНО ОТ:

Желае ли **ДОКЛАДВАЩИЯТ** да бъде идентифициран? Да Не

Ако **ДА**, име и данни за връзка с докладващия

Име: _____ Презиме: _____ Фамилия: _____

Телефонен номер (добавете регионалния код)

Електронна поща: _____

Име на организацията: _____ Длъжност: _____

⁷ „Служители“ се отнася до всички служители, доброволци, стажанти и членове на управленските структури на „Каритас“.

⁸ „Сътрудници“ се отнася до всички консултанти и външни подизпълнители на „Каритас“.

ЖЕРТВА:

Дете или възрастен е жертвата? Дете Възрастен

Идентичност на жертвата: Неизвестно

Име: _____ Фамилия: _____ Псевдоним: _____

(Ако не можете да предоставите самоличността на жертвата, отбележете неизвестно.)

Приблизителна възраст: _____ Пол: _____

Деца са всички лица на възраст под 18 години.

Допълнителна информация, която искате да споделите:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Асистент / Настояник / Родственик: Неизвестно

Име: _____ Презиме: _____ Фамилия: _____ Неизвестно

(Ако не можете да предоставите самоличността на асистента / настояника / родственика, отбележете Неизвестно.)

Адрес: _____

(Примерно: име на село, улица, град, къща, сграда)

Телефонен номер: _____

Електронна поща: _____

Приблизителна възраст: _____ Пол: _____

ДЕТАЙЛИ ПО СЛУЧАЯ

* ВАЖНО - Докладвайте само това, което ви казва жертвата. Не е ваша отговорност да разследвате

Вид на инцидента:

(Отбележете всички приложими):

- Сексуално насилие (напр. опипване, целувки, сексуална дейност без докосване, изнасилване)
- Експлоатация (напр. трафик с цел сексуална експлоатация, принудителна проституция, секс за оцеляване, детски труд)
- Емоционално насилие (напр. потискане, заплахи, унижение, тормоз)
- Физическо насилие (напр. удари, ритници, разтърсване)
- Друго (Опишете друго):

.....

.....

.....

.....

Местоположение:

Адрес / конкретно местоположение на инцидента: _____

(Примерите включват: име на село, улица, град, къща, сграда)

Дати:

Приблизителна дата на инцидента: Месец: _____ Дата: _____ Година: _____

Дата на докладване : Месец: _____ Дата: _____ Година: _____

Физическо и емоционално състояние на жертвата (Отбележете всички приложими):

- Разрези, синини, белези, драскотини;
- Промени в поведението (напр. гняв, плач, външни изблици, самовгълбяване, внезапна болест)
- Други (Моля опишете ги)

.....

.....

.....

Увреждане:

Има ли жертвата физическо затруднение или увреждане?

Да Не Не знам

Ако ДА, опишете увреждането:

Как разбрахте:

Как докладващият научава за този инцидент?

Свидетел Друго (Посочете) _____

Безопасност на жертвата:

В непосредствена опасност ли е била жертвата преди попълването на този формуляр?

Да Не

Свързали ли сте със съответните органи и ръководство на Каритас (според случая)?

Да Не

Моля, предоставете всякаква допълнителна информация, която смятате за важна.

.....
.....
.....

ЗАПОДОЗРЯН:

Име: _____ Презиме: _____ Фамилия: _____ : Неизвестно
(Ако не можете да предоставите самоличността на заподозрения, отбележете неизвестно.)

Телефонен номер: _____

Електронна поща: _____

Приблизителна възраст: _____ Пол: _____

Физическо описание на Заподозрения: _____

Адрес: _____
(Например: име на село, улица, град, къща, сграда)

Неизвестно

Име на организацията: _____ Длъжност _____

ПОВЕЧЕ ИНФОРМАЦИЯ:

Има ли други лица, които разполагат с повече информация?

Да Не

Ако отговорът е ДА, посочете подробности:

.....

.....

.....