**PIRMINIO PRANEŠIMO FORMA**

**I. INFORMACIJA APIE PRANEŠĖJĄ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VARDAS PAVARDĖ | TELEFONAS | EL. PAŠTAS |
|  |  |  |
| RYŠYS SU SOS VAIKŲ KAIMŲ ORGANIZACIJA |
| [ ]  Dirbu SOS [ ]  Teikiu paslaugas SOS [ ]  Kita (įrašykite): |

**II. DUOMENYS APIE NUKENTĖJUSĮJĮ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VARDAS, PAVARDĖ | AMŽIUS | NUKENTĖJUSIOJO RYŠYS SU SOS |
|  |  | [ ]  Globojamas SOS; [ ]  Lanko DC; [ ]  Globos centro šeima[ ]  Šeimų stiprinimo šeima; [ ]  Kita (įrašykite) |
| AR ŠIUO METU VAIKAS, JŪSŲ NUOMONE, SAUGUS? |
| [ ]  Taip  | [ ]  Ne (detalizuokite) |
| KOKIA PAGALBA BUVO TEIKIAMA? |
| [ ]  Greitoji medicininė pagalba [ ]  Policija [ ]  Vaiko teisių apsaugos skyrius |
| [ ]  Skubi pagalba teikiama nebuvo [ ]  Nežinau [ ]  Kita (įrašykite) |
| KAS DAR ŽINO APIE SITUACIJĄ? |
|  |
| KITA SVARBI INFORMACIJA SUSIJUSI SU VAIKU/JAUNUOLIU |
|  |

**III. DUOMENYS APIE ASMENĮ, GALIMAI PADARIUSĮ VAIKO TEISIŲ PAŽEIDIMĄ\***

*\*asmuo laikomas nekaltu, kol neįrodyta jo kaltė*

|  |  |
| --- | --- |
| VARDAS, PAVARDĖ | TURIMI KONTAKTINIAI DUOMENYS |
|  |  |
| RYŠYS SU NUKENTĖJUSIUOJU | RYŠYS SU SOS |
|  | [ ]  SOS darbuotojas[ ]  nedirba SOS  |
| KITA SVARBI INFORMACIJA |
|  |

**IV. SITUACIJOS APRAŠYMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ĮVYKIO DATA | ĮVYKIO VIETA | SITUACIJOJE DALYVAVĘ/SUSIJĘ ASMENYS |
|  |  |  |
| SITUACIJOS APRAŠYMAS |
|  |
| INCIDENTO TIPAS (pažymėti reikalingą) |
| [ ]  Fizinis smurtas ir/arba fizinės bausmės [ ]  Emocinis smurtas [ ]  Seksualinis smurtas [ ]  Nepriežiūra[ ]  Kita (nurodykite komentaruose) | Komentarai:  |

Vardas, Pavardė:

Data:

Parašas: