ZAŁĄCZNIK NR 3

WZORY FORMULARZY „NIEBIESKIEJ KARTY" – A i B

(zgodne z Rozporządzeniem Rady Ministrów z 6.09.2023 r.)

Formularz „Niebieska Karta – A" (dla instytucji wszczynającej procedurę)

1. **Dane osoby wypełniającej:**
   Imię i nazwisko: .....
   Stanowisko / instytucja: Fundacja Żywieniowe ABC
   Data wypełnienia: .....
2. **Dane osoby, wobec której istnieje podejrzenie przemocy:**
   Imię i nazwisko: .....
   Stopień pokrewieństwa z dzieckiem (jeśli dotyczy): .....
   Adres: .....
3. **Dane dziecka / osoby pokrzywdzonej:**
   Imię i nazwisko: .....
   Wiek: ..... Płeć: .....
   Adres zamieszkania: .....
4. **Opis sytuacji / zdarzenia:**
   .....
5. **Podjęte działania:**
   ☐ rozmowa interwencyjna
   ☐ zgłoszenie do Policji / OPS
   ☐ przekazanie informacji zespołowi interdyscyplinarnemu
6. **Podpis osoby wypełniającej:**
   .....

Formularz „Niebieska Karta – B" (dla osoby pokrzywdzonej lub rodzica dziecka)

Instrukcja dla osoby pokrzywdzonej / opiekuna dziecka:
Otrzymujesz niniejszy formularz w celu uzyskania informacji o możliwości uzyskania pomocy w sytuacji przemocy.

Zgłoś się do:

- Ośrodka Pomocy Społecznej: .....
- Policji: .....
- Zespołu interdyscyplinarnego w gminie: .....
- Telefon zaufania dla dzieci i młodzieży: **116 111**

Podpis przyjmującego formularz: .....
Data: .....