

Форма

**Оцінка потреб  
особи, яка постраждала від торгівлі людьми**

Особа, яка постраждала від торгівлі людьми

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

Представник центру соціальних служб для сім'ї, дітей та молоді

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

Дата складання оцінки потреб особи, яка постраждала від торгівлі людьми \_\_\_\_\_

<b>Потреби особи, яка постраждала від торгівлі людьми</b>	<b>Необхідність вжиття заходів</b>
Потреба у тимчасовому притулку	
Потреба у правовій допомозі (в тому числі роз'яснення прав і обов'язків постраждалих осіб, допомога в оформленні/відновленні документів, у тому числі з метою відновлення прав, а у разі необхідності – надання допомоги відповідно до законодавства про цивільне та кримінальне судочинство)	
Потреба у лікувально - профілактичній допомозі	
Потреба у психологічній та соціально-педагогічній допомозі	
Потреба у пошуку сімей постраждалих дітей або влаштуванні їх у встановленому порядку у спеціалізовані заклади та установи для дітей, які здійснюють їх соціальний захист	
Потреба в отриманні освіти, кваліфікації або перекваліфікації	
Потреба у працевлаштуванні	
Потреба у поверненні до країни походження (для іноземців або осіб без громадянства)	

Я, \_\_\_\_\_, даю згоду на збір та обробку  
(П.І.Б. особи, яка постраждала від торгівлі людьми)

моїх персональних даних відповідно до вимог Законів України „Про захист персональних даних”, „Про протидію торгівлі людьми”, Порядку взаємодії суб'єктів, які здійснюють заходи у сфері протидії торгівлі людьми, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 серпня 2012 року № 783.

**Особа, яка постраждала  
від торгівлі людьми/законний представник** \_\_\_\_\_

(П.І.Б.)

(підпис)

**Представник центру соціальних  
служб для сім'ї, дітей та молоді** \_\_\_\_\_

(П.І.Б.)

(підпис)

**Директор Департаменту  
сімейної політики**

**Г. Жуковська**