

WZÓR

## NIEBIESKA KARTA – D

.....  
(miejscowość, data)

## I. Dane osoby stosującej przemoc domową

- a) Imię i nazwisko: .....
- b) Wiek .....
- c) PESEL.....
- d) Miejsce zamieszkania:  
 kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: .....  
 ulica: ..... numer domu: ..... numer mieszkania: .....  
 numer telefonu: .....  
 adres poczty elektronicznej: .....
- e) Wykonywany zawód, źródło utrzymania .....
- f) Adres miejsca pobytu (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):  
 kod pocztowy: ..... miejscowość: ..... województwo: .....  
 ulica: ..... numer domu: ..... numer mieszkania: .....  
 numer telefonu: .....  
 adres poczty elektronicznej: .....
- g) Stosunek pokrewieństwa z osobą doznającą przemocy domowej: .....

## II. Formy przemocy domowej, które są udziałem osoby stosującej przemoc domową:

Formy przemocy domowej	Wobec osoby dorosłej	Wobec małoletniego
<b>Stosowała przemoc fizyczną, w tym:</b>		
popychanie, uderzanie, wykręcanie rąk, duszenie, kopanie, spoliczkowanie		
inne (podać jakie):..... .....		
<b>Stosowała przemoc psychiczną, w tym:</b>		
izolację, wyzywiska, ośmieszanie, groźby, kontrolowanie, ograniczanie kontaktów, krytykowanie, poniżanie, demoralizację, ciągłe niepokojenie		
inne (podać jakie):..... .....		
<b>Stosowała przemoc seksualną, w tym:</b>		
zmuszanie do obcowania płciowego i innych czynności seksualnych		
inne (podać jakie):..... .....		
<b>Stosowała przemoc ekonomiczną, w tym:</b>		
niezaspokajanie podstawowych materialnych potrzeb rodziny, ograniczanie środków finansowych, zaciąganie zobowiązań finansowych bez zgody małżonka, uniemożliwianie podjęcia pracy		

zarobkowej		
inne (podać jakie):..... .....		
<b>Stosowała przemoc za pomocą środków komunikacji elektronicznej w tym:</b>		
wyzywała, straszyla, poniżała osobę w Internecie lub przy użyciu telefonu, robiła jej zdjęcia lub rejestrowała filmy bez jej zgody, publikowała w Internecie lub rozsyłała telefonem zdjęć, filmów lub tekstów, które ją obrażają lub ośmieszają		
inne zachowania istotnie naruszające prywatność tej osoby lub wzbudzające u niej poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia (podać jakie): ..... .....		

### III. Od jak dawna zachowania te mają miejsce?

.....

.....

.....

### IV. Czy są świadkowie stosowania przemocy domowej?\*

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

### V. Czy był/była Pan/Pani już kiedykolwiek karany/karana za przestępstwo z użyciem przemocy lub groźby jej użycia?\*

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

### VI. Czy wobec Pana/Pani sąd zastosował dozór kuratora sądowego?\*

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

### VII. Czy nadużywa Pan/Pani alkoholu?\*

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

— od jak dawna i jak często?

— kiedy ostatnio?

.....

.....

.....

### VIII. Czy nadużywa Pan/Pani środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków?\*

TAK ☐ NIE ☐ NIE USTALONO ☐

— od jak dawna i jak często?

— kiedy ostatnio?

.....

.....

### IX. Czy kiedykolwiek był/była Pan/Pani poddany/poddana leczeniu odwykowemu? Kiedy ostatnio i jakiego uzależnienia dotyczyło leczenie?

(od alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków)

.....

.....

.....

**X. Czy miał/miała Pan/Pani problem w związku z naużywaniem alkoholu i innych środków odurzających, substancji psychotropowych lub leków\***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> konflikty z prawem     | <input type="checkbox"/> wykroczenia w ruchu drogowym |
| <input type="checkbox"/> kłopoty w pracy        | <input type="checkbox"/> pobyty w izbie wytrzeźwień   |
| <input type="checkbox"/> inne<br>(jakie?) ..... |   |

**XI. Czy w związku z zachowaniami wobec osoby doznającej przemocy domowej miały miejsce:\***

- ☐ powiadamianie i interwencje Policji
- ☐ powiadomienie prokuratury
- ☐ wszczęcie postępowania karnego lub innego postępowania sądowego (jakiego? np. rozwodowego, rodzinnego) .....
- ☐ poddanie wykonywania władzy rodzicielskiej stałemu nadzorowi kuratora sądowego
- ☐ zobowiązanie do leczenia odwykowego
- ☐ zobowiązanie do uczestnictwa w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub programami psychologiczno-terapeutycznymi dla osób stosujących przemoc domową
- ☐ wydanie nakazu natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia
- ☐ wydanie zakazu zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia
- ☐ interwencja i pomoc innej instytucji (jakiej?) .....
- ☐ inne(jakie?) .....

**XII. Jak Pan/Pani ocenia swoją sytuację? Czy widzi Pan/Pani coś niepokojącego?**

.....

.....

.....

**XIII. Działania w stosunku do osoby, która stosuje przemoc domową:\***

- ☐ zobowiązanie do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową
- ☐ zobowiązanie do udziału w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową
- ☐ dobrowolne poddanie się leczeniu odwykowemu i opracowanie planu leczenia
- ☐ złożenie wniosku do sądu w celu uruchomienia procedury zobowiązania do leczenia odwykowego
- ☐ zobowiązanie do informowania członków diagnostyczno-pomocowej o zgłoszeniu się do udziału w programach korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w programach psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową
- ☐ zobowiązanie do informowania członków diagnostyczno-pomocowej o ukończeniu programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową lub w programów psychologiczno-terapeutycznych dla osób stosujących przemoc domową
- ☐ zobowiązanie do informowania członków diagnostyczno-pomocowej o podejmowanych działaniach mających na celu zaprzestanie przemocy domowej:
  - ☐ raz w tygodniu
  - ☐ raz w miesiącu
  - ☐ raz na trzy miesiące
  - ☐ w innych terminach (jakich?) .....
  - ☐ inne działania (jakie?) .....

**XIV. Zobowiązania jakie podjęła osoba stosująca przemoc domową:**

.....

.....

.....

.....

☐ raz w miesiącu☐ raz na trzy miesiące

---

.....

\*właściwe zaznaczyć

(podpis policjanta – członka  
grupy diagnostyczno-  
pomocowej)