

FORMULARI DE SOL·LICITUD D'ORDRE DE PROTECCIÓ

MODEL DE SOL·LICITUD D'ORDRE DE PROTECCIÓ

DATA:

HORA:

ORGANISME RECEPTOR DE LA SOL·LICITUD

Nom de l'organisme:

Adreça:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

Localitat:

Persona que rep la sol·licitud (nom o número de carnet professional):

ASSISTÈNCIA JURÍDICA

Té vostè un advocat que l'assisteixi? Sí No

En cas negatiu, vol contactar amb el servei d'assistència jurídica del Col·legi d'Advocats per rebre assessorament jurídic? Sí No

VÍCTIMA

Cognoms:

Nom:

Lloc / Data de naixement:

Nacionalitat:

Sexe:

Nom del pare:

Nom de la mare:

Domicili¹:*

Vol que romanguí en secret?

1 En cas que la víctima manifesti el desig d'abandonar el domicili familiar, no s'haurà de fer constar el nou domicili a on es traslladi, haurà d'indicar-se el domicili actual on resideixi. Així mateix, el domicili no ha de ser necessàriament el propi, sinó que pot ser qualsevol altre que garanteixi que la persona pugui ser citada davant la Policia o davant el Jutjat.

Telèfons de contacte²:	
Vol que romanguí en secret?	
D.N.I. núm.	N.I.E núm. o Passaport núm.

SOL·LICITANT QUE NO SIGUI LA VÍCTIMA	
Cognoms:	Nom:
Lloc / Data de naixement:	Nacionalitat:
Sexe:	
Nom del pare:	Nom de la mare:
Domicili:	
Telèfons de contacte:	
D.N.I. núm.	N.I.E núm. o Passaport núm.
Relació que té amb la víctima:	

PERSONA DENUNCIADA	
Cognoms:	Nom:
Lloc / Data de naixement:	Nacionalitat:
Sexe:	
Nom del pare:	Nom de la mare:
Domicili conegut o possible:	
Domicili del lloc de treball:	
Telèfons de contacte coneguts o possibles:	
Telèfon del centre de treball:	
D.N.I. núm.	N.I.E núm. o Passaport núm.

RELACIÓ VÍCTIMA – PERSONA DENUNCIADA
Ha denunciat amb anterioritat la mateixa persona? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En cas afirmatiu, indiqui el número de denúncies:

2 El telèfon no ha de ser necessàriament el propi, sinó que pot ser qualsevol altre que garanteixi que la persona pugui ser citada davant la Policia o davant el Jutjat.

Sap si aquesta persona té algun procediment judicial obert per delictes o falta? Sí No

En cas afirmatiu, indiqui, si ho sap, el o els Jutjats que han intervingut i el número de procediment.

Quina relació de parentiu o d'altra mena té amb la persona denunciada?

SITUACIÓ FAMILIAR

PERSONES QUE CONVIUEN EN EL DOMICILI

<u>Nom i cognoms</u>	<u>Data de naixement</u>	<u>Relació de parentiu</u>

DESCRIPCIÓ DELS FETS DENUNCIATS QUE FONAMENTEN L'ORDRE DE PROTECCIÓ

(Relació detallada i circumstanciada dels fets)

Fets i motius pels quals sol·licita l'Ordre de Protecció³.

Últim fet que fonamenta la sol·licitud

3 En cas que la sol·licitud d'ordre de protecció es presenti davant les Forces i Cossos de Seguretat, aquest apartat podrà ser substituït per la presa de declaració de la persona denunciada al si de l'atestat.

Quins actes violents han ocorregut amb anterioritat, hagin estat o no denunciats, contra persones (víctima, familiars, menors o altres persones) o coses?

Algun ha tingut lloc en presència de menors?

Existeix alguna situació de risc per als menors, inclosa la possibilitat de sostracció dels fills o les filles?

Té l'agressor armes a casa o té accés a elles per motius de treball o d'altres?

Existeixen testimonis dels fets? (En cas afirmatiu, indiqueu nom, domicili i telèfon).

I altres proves que puguin corroborar les seves manifestacions? (Així, per exemple, mobles trencats, línies de telèfon tallades, objectes destrossats, missatges gravats en contestadors de telèfon, missatges en mòbils, cartes, fotografies, documents...).

A quina localitat han ocorregut els fets?

ATENCIÓ MÈDICA

Ha patit lesions o maltractament psicològic?

L'han assistit en algun Centre Mèdic? Sí No

Aporta la víctima un informe facultatiu o altres informes mèdics o psicològics?⁴ Sí No

En cas de no aportar-lo, indiqueu el centre mèdic i la data de l'assistència, si aquesta s'ha produït.

4 En cas afirmatiu, adjunteu una còpia de l'informe com a annex d'aquesta sol·licitud.

MESURES QUE SE SOL·LICITEN:

MESURES CAUTELARS DE PROTECCIÓ PENAL

- **En cas de convivència en el mateix domicili de la persona denunciada, vol continuar a l'esmentat domicili amb els seus fills o filles si n'hi haguèss?**
Sí No
- **Vol que la persona denunciada l'abandoni per garantir la seva seguretat?**
Sí No
- **Vol que es prohibeixi a la persona denunciada acostar-se-li? Sí No**
I als seus fills o filles? Sí No
- **Vol que es prohibeixi a la persona denunciada que es comuniqui amb vostè?**
Sí No
I amb els seus fills o filles? Sí No

MESURES CAUTELARS DE CARÀCTER CIVIL⁵

- **Sol·licita l'atribució provisional de l'ús de l'habitatge familiar?**
Sí No
- **Règim provisional de custòdia, visites, comunicació i estada dels fills o de les filles.**
Té fills o filles menors en comú? Sí No
En cas afirmatiu, indiqui nombre i edats

Vol mantenir la custòdia dels seus fills o filles? Sí No

Vol que el seu cònjuge o parella tingui establert un règim de visites en relació amb els seus fills o filles? Sí No
- **Règim provisional de prestació d'aliments.**
Demana l'abonament d'alguna pensió amb càrrec al seu cònjuge o parella per a vostè o per als seus fills o filles? Sí No

En cas afirmatiu, a favor de qui?

⁵ Aquestes mesures civils només poden ser sol·licitades per la víctima o pel seu representant legal, o bé pel Ministeri Fiscal quan existeixin fills menors o incapaços i precisen per al seu establiment la seva petició expressa.

Si l'anterior resposta és afirmativa, en quina quantia valora les necessitats bàsiques de qui ha de menester l'esmentada pensió?

- **En cas de risc de sostracció de menors, vol que s'adopti alguna mesura cautelar al respecte?**

ALTRES MESURES Necessita obtenir algun tipus d'ajuda assistencial o social?

- **Té la víctima un treball remunerat?**

Sí No

En cas afirmatiu, indiqui la quantitat mensual aproximada que percep, si la coneix.

- **Treballa la persona denunciada?**

Sí No

En cas afirmatiu, indiqui la quantitat mensual aproximada que percep, si la coneix.

- **Hi ha altres ingressos econòmics a la família?**

Sí No

En cas afirmatiu, indiqui la quantitat mensual aproximada, si la coneix.

SI HO DESITJA, POT SER ATESA EN EL SERVEI PÚBLIC DE TELEASSISTÈNCIA MÒBIL PER A LES VÍCTIMES DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE: TELÈFONS D'INFORMACIÓ 900.22.22.92 I 96.369.50.37

JUTJAT AL QUAL ES REMET LA SOL·LICITUD:

A OMLIR PER L'ORGANISME ON ES PRESENTA LA SOL·LICITUD

(Firma de la persona sol·licitant)

INSTRUCCIONS BÀSIQUES

- 1. No és imprescindible contestar totes les preguntes, encara que sí que és important fer-ho.**
- 2. Una vegada emplenada aquesta sol·licitud, s'ha de lliurar una còpia a la persona sol·licitant. L'original ha de ser remès al Jutjat de Guàrdia de la localitat o, quan sigui el cas, al Jutjat de Violència contra la Dona, i l'organisme que rep la sol·licitud se'n quedarà una còpia.**
- 3. Si la víctima aporta un informe mèdic, denúncies anteriors o altres documents d'interès, s'afegiran com a annexos de la sol·licitud.**