

Звітність

ЗВІТ про направлення на примусове лікування хронічних алкоголіків і наркоманів

(період)

Подають	Терміни подання
районні, районні у містах, міські, міськрайонні суди - територіальному управлінню Державної судової адміністрації	на 15-й день після звітного періоду
територіальні управління Державної судової адміністрації - Державній судовій адміністрації України; копію - державному статистичному органу за місцезнаходженням, відповідному апеляційному загальному суду	на 20-й день після звітного періоду
Державна судова адміністрація України - Державному комітету статистики України; копію - Верховному Суду України	не пізніше 40-го дня після звітного періоду

Форма № 5
періодичність - піврічна, річна
(поштовою, електронною поштою)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Державної судової
адміністрації України
05.06.2006 № 55

У редакції наказу Державної
судової адміністрації України
01.06.2009 № 63

за погодженням
з Держкомстатом України
та Верховним Судом України

Респондент:
Найменування/ім'я: _____
Місцезнаходження/місце проживання: _____

<i>(поштовий індекс, область / АР Крим, район, населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо, № будинку/корпусу, № квартири/офісу)</i>

№	Відомості про осіб	Залишок	Надійшло	Розглянуто подань	Залишок
---	--------------------	---------	----------	-------------------	---------

з/п		нерозглянут их подань на початок звітнього періоду	подань у звітньому періоду	Усього	у тому числі			нерозглянут их подань на кінець звітнього періоду	
					задоволен о і направлен о на примусове лікування	із них			відмовлен о у задоволен ні
						алк ого лікі в	нар ком анів		
A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
1	УСЬОГО								
2	у тому числі жінок								
3	Строк лікування від 6 місяців до 1 року включно								
4	Вік	від 16 до 18 років							
5		від 18 до 25 років							
6		від 25 до 30 років							
7		від 30 до 50 років							
8		від 50 років і старше							
9	Працездатні, які не працювали і не навчались								
10	Осв іта	повна чи базова вища							
11		професійно- технічна							
12		повна загальна середня							
13		базова загальна середня чи початкова загальна							
14		без освіти							

15	Раніше застосовувались заходи примусового лікування								
16	Раніше судимі								

Керівник _____ (підпис) _____ (П.І.Б.)

Виконавець _____

 (П.І.Б.)

телефон: _____ факс: _____ електронна пошта: _____

" ____ " _____ 200_ р.

**Начальник управління
 організації роботи з ведення
 судової статистики,
 діловодства та архіву судів
 Державної судової
 адміністрації України**

Л.Є. Букіна

{Форма № 5 у редакції Наказу Державної судової адміністрації України № 15 від 20.02.2008, із змінами, внесеними згідно з Наказом Державної судової адміністрації України № 63 від 01.06.2009}

