

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства соціальної  
політики України  
18 червня 2012 року № 366  
(у редакції наказу Міністерства  
соціальної політики України  
від 25 березня 2016 року № 287)

Голові \_\_\_\_\_  
(найменування місцевої державної адміністрації)  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання/  
перебування особи, яка подає заяву)

### ЗАЯВА

Прошу надати мені статус особи, яка постраждала від торгівлі людьми, відповідно до статті 15 [Закону України «Про протидію торгівлі людьми»](#) та допомогу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вказати вид(и) допомоги)

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до [Закону України «Про захист персональних даних»](#).

Брав(ла) участь у кримінальному судочинстві:  так  ні

Бажаю співпрацювати з органами внутрішніх справ:  так  ні

\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Перекладач (за  
необхідності)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (підпис)