**Prijava za priznavanje statusa žrtve koja učestvuje u postupku**

# LIČNI I KONTAKT PODACI PODNOSIOCA PRIJAVE Lični podaci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Prezime: | |
| 2 | Ime: | |
| 3 | Datum rođenja: | Mesto rođenja: |
| 4 | Pol: |  |
| * muški ☐ ženski |  |
| 5 | Državljanstvo: | |
| 6 | Zanimanje/profesija: | |
| 7 | Koju vrstu lične isprave posedujete? Molimo da priložite fotokopiju isprave. | |
| * lična karta ☐ pasoš ☐ vozačka dozvola ☐ drugo (navedite): | |

**Podaci za kontakt**

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | Sadašnja adresa stanovanja: |
| 9 | Gde želite da Vas kontaktiramo? Adresa, broj telefona, imejl: |
| 10 | Koje jezike govorite? |
| 11 | Na kom jeziku želite da Vas kontaktiraju Specijalizovana veća Kosova? |
| * na albanskom ☐ na srpskom ☐ na engleskom |
| 12 | Molimo Vas da date podatke o osobi koju možemo da kontaktiramo u slučaju da ne možemo da stupimo u kontakt s Vama: |
| Ime: |
| Adresa: |
| Broj telefona i imejl: |
| U kakvom ste srodstvu/odnosu sa tom osobom: |

**Ranije prijave**

|  |  |
| --- | --- |
| 13 | Da li ste nekad ranije već podneli prijavu za učešće u postupku pred Specijalizovanim većima Kosova? Ako jeste, molimo da navedete predmet i upisni broj prijave. |

1. **INFORMACIJE O DOGAĐAJIMA USLED KOJIH STE POSTALI ŽRTVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Molimo da navedete krivično delo iz optužnice potvrđene od strane Specijalizovanih veća Kosova usled čijih ste direktnih posledica Vi postali žrtva.  STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST | |
| 2 | Molimo da opišete kako ste usled direktnih posledica tog krivičnog dela Vi postali žrtva. Navedite, po svom najboljem znanju, datum, vreme i mesto tih događaja i opišite kako su se oni odigrali. Ako je moguće, navedite imena ili opis osoba koje su bile prisutne na licu mesta i/ili koje su bile učesnici tih događaja.  STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST | |
| 3 | Molimo vas da opišete kakvu ste štetu pretrpeli kao direktnu posledicu tog krivičnog dela: | |
| **Telesni bol**  (telesne povrede, telesne tegobe kao posledice povreda) | STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST  Molimo da u svojstvu dokaza priložite kopiju lekarskih uverenja ili drugu dokumentaciju, ukoliko je imate. |
| **Duševni bol**  (psihičke traume, uključujući PTSP, depresiju, anksioznost; ožalošćenost usled gubitka bliske  osobe) | STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST  Molimo da u svojstvu dokaza priložite kopiju lekarskih uverenja ili drugu dokumentaciju, ukoliko je imate. |
| **Materijalna šteta**  (gubitak, uništenje ili oštećenje imovine, sredstava ili dobara) | STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST  Molimo da u svojstvu dokaza priložite odgovarajuću dokumentaciju, ukoliko je imate. |
| 4 | Ako ste indirektna žrtva koja je pretrpela štetu usled štete koju je pretrpela direktna žrtva, molimo da nam dostavite podatke o srodstvu/bliskom odnosu (otac, majka, brat ili sestra, supružnik itd.) i priložite u svojstvu dokaza odgovarajuću dokumentaciju (izvod iz matične knjige rođenih, venčanih,  porodični registar i slično). | |

1. **ZAHTEV DA SE NE OTKRIVAJU PODACI KOJI MOGU UKAZATI NA IDENTITET**

Popunjavanje ovog odeljka ne znači da će Vaša molba da se ne otkrivaju podaci koji bi mogli ukazati na Vaš identitet biti automatski odobrena. Molimo da imate u vidu da o tome odlučuje sudija za prethodni postupak. U slučaju da je Vaša molba odbijena, pre nego što budu otkriveni bilo koji podaci koji bi mogli ukazati na Vaš identitet, pitaćemo Vas da li i dalje želite da se Vaša prijava razmatra.

Ako imate razloga da strahujete da bi otkrivanje Vašeg identiteta javnosti, tužilaštvu, odbrani i/ili optuženom moglo da dovede u opasnost Vas ili Vašu porodicu, molimo da označite odgovarajuće kvadratiće.

Ne želim da se podaci koji ukazuju na moj identitet otkrivaju:

* javnosti ☐ tužilaštvu ☐ braniocu ☐ optuženom Ako je odgovor „da“, navedite detaljno svoje razloge: STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST

# LIČNI I KONTAKT PODACI RODITELJA ILI ZAKONSKOG STARATELJA

**Ovaj deo prijave treba popuniti jedino ako je žrtva koja podnosi prijavu mlađa od 18 godina ili ako je žrtva odraslo lice koje je proglašeno poslovno nesposobnim.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Prezime: | |
| 2 | Ime: | |
| 3 | Datum rođenja: | Mesto rođenja: |
| 4 | Pol: |  |
| * muški ☐ ženski |  |
| 5 | Koju vrstu lične isprave posedujete? Molimo da priložite fotokopiju isprave. | |
| * lična karta ☐ pasoš ☐ vozačka dozvola ☐ drugo (navedite kao u prethodnom odeljku): | |
| 6 | Sadašnja adresa stanovanja: | |
| 7 | Gde želite da Vas kontaktiramo? Adresa, broj telefona, imejl: | |
| 8 | Koje jezike govorite? | |
| 9 | Na kom jeziku želite da Vas kontaktiraju Specijalizovana veća Kosova? | |
| * na albanskom ☐ na srpskom ☐ na engleskom | |
| 10 | Postupam u ime podnosioca prijave, jer je žrtva koja podnosi prijavu: | |
| * lice mlađe od 18 godina. Molimo da priložite izvod iz matične knjige rođenih tog maloletnog lica. * punoletno lice proglašeno poslovno nesposobnim. Molimo da priložite kopiju sudske odluke kojom je lice proglašeno poslovno nesposobnim. | |
| 11 | Molimo da navedete u kojoj ste vrsti odnosa sa žrtvom koja podnosi prijavu:   * roditelj (majka ili otac) ☐ zakonski staratelj   Molimo da priložite fotokopije relevantnih dokumenata kojima se potvrđuje taj odnos: izvod iz matične knjige rođenih, venčanih, porodični registar, sudska odluka, testament ili neki drugi zvanični dokument. | |

1. **BRANILAC ILI ZASTUPNIK**

**Ukoliko je Vaša molba odobrena, sekretar će Vama i drugim žrtvama dodeliti zastupnika. Ukoliko želite, možete da se izjasnite koga biste želeli kao svog zastupnika. Vaše mišljenje će biti razmotreno s dužnom pažnjom.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Molimo da ovde eventualno iznesete svoje stavove: |

1. **POTPIS**

|  |
| --- |
| Ovim potvrđujem sledeće:   * ovaj prijavni obrazac za učešće u postupku pred Specijalizovanim većima Kosova pročitao sam na jeziku koji razumem ili mi je on pročitan na jeziku koji razumem; * na dnu ove stranice se nalazi moj potpis, a na svakoj stranici ovog obrasca i propratne dokumentacije moj paraf; * po mom najboljem saznanju, svi podaci navedeni u ovom obrascu su tačni. |
| Uz obrazac prilažem sledeće dokumente:  STAVITE STRELICU OVDE DA BISTE UNELI TEKST  Ukupan broj stranica koje podnosim, uključujući dokumentaciju priloženu u svojstvu dokaza: . |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Mesto | Potpis |