

Aileiçi Şiddet Olayları Kayıt Formu (1)

..... İl Emniyet Müdürlüğü **Olay No:**

..... İlçe Emniyet Müdürlüğü/Amirliği **Olayın ismi:**

..... Polis Merkezi/Karakolu **Doldurulan form sayısı:**

Olayın: Saati:/...../..... **Tarihi:**/...../ 20.....

Müracaatın: Saati:/...../..... **Tarihi:**/...../ 20.....

Olayın Meydana Geldiği Yer: Ev İşyeri Sokak Diğer:.....

Olayın kapsamındaki kişi sayısı:

Mağdur 1 2 3 4 5 ve daha çok (Şikayetçi olan: 1 2 3 4 5 ve daha çok)

Şüpheli 1 2 3 4 5 ve daha çok

Tanık Yok 1 2 3 4 5 ve daha çok

Formu Dolduran Görevlinin :

Adı/Soyadı: **Rütbesi:** **Sicili:** **İmzası:**

Dosyanın Cumhuriyet Savcılığına sevk şekli: Mevcutlu İkmalen

Adı/Soyadı: **Doğum tarihi**/...../.....

Çocuksa, kimin bakımında?: Anne-baba Anne Baba SHÇEK/ koruyucu aile Diğer:

Cinsiyeti K E **İş/Meslek:** Çalışıyor İşsiz Ev kadını Diğer:

Öğrenim Durumu: Okur-yazar değil Okur-yazar İlkokul İlköğretim Lise Y.okul ve üstü

Medeni Hali: Bekar Evli Dul Boşanmış

Birlikte yaşadığı çocuk sayısı: 1 2 3 4 5 ve daha çok **Uyruğu :** TC Diğer:.....

Doktor raporu alındı mı? E H

Doktor raporunun sonucu: Alkol Uyuşturucu Darp Yaralama Tecavüz Diğer:.....

Özel bir durumu varsa, ne? Hamile Yaşlı Özürlü: Fiziksel Akıl Hast. 15-19yaş Kaçak işçi/göçmen Diğer:.....

Zihinsel

Şüpheliyle ilgili ilk başvurusu mu? E H **Hayır ise, kaçınıcı başvurusu?** 2 3 4 5 ve daha çok

Şüpheli için aldırıldığı 4320 sK tedbir kararı var mı? E H

Şüphelinin risk artırıcı bir özelliği var mı? Yok Var **Varsa nedir?** Akıl hastası Zihinsel özürlü Alkol-madde

Bu kısım nasıl dolduruldu: Şüphelinin beyanına göre Mağdurun beyanına göre

Adı/Soyadı: **Doğum tarihi**/...../.....

Çocuksa, kimin bakımında?: Anne-baba Anne Baba SHÇEK/ koruyucu aile Diğer:

Cinsiyeti K E **İş/Meslek:** Çalışıyor İşsiz Ev kadını Diğer:

Öğrenim Durumu: Okur-yazar değil Okur-yazar İlkokul İlköğretim Lise Y.okul ve üstü

Medeni Hali: Bekar Evli Dul Boşanmış

Birlikte yaşadığı çocuk sayısı 1 2 3 4 5 ve daha çok **Uyruğu :** TC Diğer:.....

Doktor raporu alındı mı? E H

Doktor raporunun sonucu: Alkol Uyuşturucu Darp Diğer:.....

Hakkındaki aileiçi şiddetle ilgili ilk başvuru mu: E H **Aynı suçtan tespiti/kaydı var mı?** E H

Hakkında hiç 4320 s.K. tedbir kararı alınmış mı? E H

Özel bir durumu varsa, nedir? Akıl Hastası Çocuk Özürlü: Fiziksel Diğer:

Zihinsel

Şüphelinin mağdur ile yakınlık derecesi:

Esi Eski esi Annesi Babası Kızı Oğlu Kardesi Nisanlısı Diğer:

Olay Yerindeki Çocuk sayısı: 1 2 3 4 5 ve daha çok **Çocuklar mağdur mu?** E H

Toplanan deliller / Yapılan tespitler: Görgü tespiti İfadeler Doktor raporu Ateşli silah Delici/kesici alet

Fotoğraflar/video kavgılar Diğer:

(1) Talimatlar: *Aile sayılanlar, şüphelinin mağdura yakınlık derecesine ilişkin bölümde sayılanların tümünü kapsamaktadır.

* Bu form, mağdur ve şüpheli sayısı birden çoksa, her biri için ayrı ayrı doldurulacaktır.

* Formu, mağdurun ifadesini aldıktan hemen sonra, mağdurun kendi beyanına göre doldurunuz.

* Şüpheliye ilişkin kısmı, davete icabet edip gelirse ifadesini aldıktan sonra kendisiyle, gelmezse mağdurla birlikte doldurunuz.

* Bu formun doldurulmasından sonra, bir çıktısı alınıp dosyalayınız.