

Wąbrzeźno, dnia.....r.

Prokuratura Rejonowa

W.....

L.Dz. ....

**Zawiadamiający:**

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Ryńsk

Reprezentowany przez:

..... - kierownika

**Pracownik zgłaszający:**

.....

Tel.: .....

**adres do korespondencji:**

ul. Mickiewicza 12/1

87-200 Wąbrzeźno

**Zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa**

Niniejszym składam zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa np. przemocy domowej wykorzystywania seksualnego wobec małoletniego .....(imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania) przez ..... (imię i nazwisko domniemanego sprawcy, adres zamieszkania).

**Uzasadnienie**

W trakcie wykonywania przez ..... (imię i nazwisko pracownika) czynności służbowych wobec małoletniego .....(imię i nazwisko), dziecko ujawniło niepokojące treści dotyczące relacji z ..... oraz zachowań wobec niego polegających na .....

<i>Dalszy przestępstwa</i>	<i>opis</i>	<i>podejrzenia</i>	<i>popełnienia</i>
.....			

Mając na uwadze powyższe informacje, a także dobro i bezpieczeństwo małoletniej, wnoszę o wszczęcie postępowania w tej sprawie.

Osoby zaangażowane w pomoc małoletniemu (imię nazwisko, funkcja, telefon):

.....  
.....  
.....

Wszelką korespondencję w sprawie proszę przysyłać na adres korespondencyjny, z powołaniem się na numer i liczbę dziennika pisma.

.....

podpis pracownika

.....

podpis kierownika

Załączniki:

1. Ew. inne dokumenty