

I. EVIDENCIJA O IZREČENIM ZAŠTITINIM MJERAMA OBAVEZNOG PSIHO SOCIJALNOG TRETMANA I IZVRŠENJU MJERE

Naziv organa starateljstva				Broj organa starateljstva i datum prijema rješenja suda:	
Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru:				Broj i datum rješenja:	
Datum kada je izrečena zaštitna mjera postala pravosnažna:					
Način provođenja zaštitne mjere	grupno		individualno		Mjesto provođenja zaštitne mjere
Period trajanja izrečene zaštitne mjere obaveznog psihosocijalnog tretmana:					
Plan provedbe zaštitne mjere	DA		NE		
Plan postupanja u kriznim situacijama za zaštitu žrtve nasilja	DA		NE		

Mjera izrečena prvi put	DA		NE		
Ranija mjera (naziv)					
Predložen prekid mjere	DA		NE		
Predloženo produženje izrečene mjere	DA		NE		
Trajanje produženja mjere					
Predložena zamjena mjere drugom mjerom	DA		NE		
Nova mjera, broj i datum novog rješenja					
Kršenje mjere (datum i način)					
Prekid mjere (datum)					
PODACI O TRETMANU Izveštaj zdravstvene ustanove o toku provedbe psihosocijalnog tretmana					
Naziv i sjedište zdravstvene ustanove u kojoj se tretman provodi					
Datum početka tretmana:					
Datum završetka tretmana:					
Tretman je prekinut – datum, razlog:					
Tretman je doveo do pozitivnih promjena u ponašanju počinioca	DA		NE		

I. PODACI O NASILNOJ OSOBI KOJOJ JE IZREČENA ZAŠTITNA MJERA											
Osoba kojoj je izrečena zaštitna mjera											
Ime:				Prezime:				Rodeno prezime:			
Nadimak:				Starost:				Spol	M		Ž
Jedinstveni matični broj građana (JMB)											
Prezime, ime oca i majke:											
Djevojačko prezime majke:											
Datum mjesto, općina i država rođenja:											
Državljanstvo:											
Boravište:	Ulica:			Broj:		Grad:		Država:			
Prebivalište:	Ulica:			Broj:		Grad:		Država:			
Socioekonomski status osobe kojoj je izrečena zaštitna mjera											
Bračni status:	Oženjen/udata		Neoženjen/neudata		Razveden/a		Udovac/ica		Vanbračna zajednica		
Radni status:	Zaposlen/a		Nezaposlen/a		Penzioner/ka		Zanimanje:				
Vrsta prihoda:	Korisnik socijalne pomoći		Korisnik socijalne pomoći		Živi od svog rada		Drugi izvori prihoda		Drugi izvori prihoda:		
Obrazovanje:	dr. sc.		mr. sc.		II. ciklus Bolonja		I. ciklus Bolonja			VSS	VŠS
	SSS		OŠ		NSS		student			učenik	bez škole

Ostali podaci: (npr. medicinska dokumentacija, podaci u vezi sa zdravstvenim stanjem osobe i sl.)	

Prilog 2										OBRAZAC 2-ZU									
I. EVIDENCIJA O OSOBAMA KOJE SU UPUĆENE RADI PROVEDBE ZAŠTITNE MJERE OBAVEZNOG PSIHOSOCIJALNOG TRETMANA I TOKU I REZULTATIMA PROVEDENOG TRETMANA																			
Naziv zdravstvene ustanove										Broj zdravstvene ustanove i datum prijema rješenja									
Naziv i sjedište suda koji je izrekao mjeru:										Broj i datum rješenja:									
Datum kada je izrečena zaštitna mjera postala pravosnažna:																			
Način provođenja zaštitne mjere			grupno				individualno					Mjesto provođenja zaštitne mjere							
Period trajanja izrečene zaštitne mjere obaveznog psihosocijalnog tretmana:																			
Plan provedbe zaštitne mjere					DA				NE										
Plan postupanja u kriznim situacijama za zaštitu žrtve nasilja					DA				NE										
Mjera izrečena prvi put					DA				NE										
Ranija mjera (naziv)																			
Predložen prekid mjere					DA				NE										
Predloženo produženje izrečene mjere					DA				NE										
Trajanje produženja mjere																			
Predložena zamjena mjere drugom mjerom					DA				NE										
Nova mjera, broj i datum novog rješenja																			
Kršenje mjere (datum i način)																			
Prekid mjere (datum)																			
PODACI O TRETMANU																			
Izvještaj zdravstvene ustanove o toku i rezultatima provedbe psihosocijalnog tretmana																			
Naziv i sjedište zdravstvene ustanove u kojoj se tretman provodi																			
Datum početka tretmana:																			
Datum završetka tretmana:																			
Tretman je prekinut – datum, razlog:																			
Tretman je doveo do pozitivnih promjena u ponašanju počinioca					DA				NE										
Komentar voditelja tretmana																			

I. PODACI O NASILNOJ OSOBI KOJOJ JE IZREČENA ZAŠTITNA MJERA

Osoba kojoj je izrečena zaštitna mjera

Ime:		Prezime:		Rođeno prezime:				
Nadimak:		Starost:		Spol	M		Ž	
Jedinstveni matični broj građana (JMB)								
Prezime, ime oca i majke:								
Djevojačko prezime majke:								
Datum mjesto, općina i država rođenja:								
Državljanstvo:								
Boravište:	Ulica:		Broj:		Grad:		Država:	
Prebivalište:	Ulica:		Broj:		Grad:		Država:	

Socioekonomski status osobe kojoj je izrečena zaštitna mjera

Bračni status:	Oženjen/udata		Neoženjen/neudata		Razveden/a		Udovac/ica		Vanbračna zajednica			
Radni status:	Zaposlen/a		Nezaposlen/a		Penzioner/ka		Zanimanje:					
Vrsta prihoda:	Korisnik socijalne pomoći		Korisnik socijalne pomoći		Živi od svog rada		Drugi izvori prihoda	Drugi izvori prihoda:				
Obrazovanje:	dr. sc.		mr. sc.		II. ciklus Bolonja		I. ciklus Bolonja		VSS		vŠS	
	SSS		OŠ		NSS		student		učenik		bez škole	

Ostali podaci: (npr. medicinska dokumentacija, podaci u vezi sa zdravstvenim stanjem osobe i sl.)	