

.....
(miejscowość, data)

**Grupa diagnostyczno-pomocowa
powołana przez Zespół Interdyscyplinarny**

.....
(pełna nazwa Zespołu Interdyscyplinarnego)

Sprawa Nr

**Protokół odstąpienia od dalszych działań
na podstawie art. 9b ust. 15
ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej**

Dane osób, wobec których były realizowane działania:

Dane osoby/osób wskazanej/wskazanych jako osoba/osoby doznająca/doznające przemocy domowej

1).....

2).....

Dane osoby/osób wskazanej/wskazanych jako osoba/osoby stosująca/stosujące przemoc domową

1).....

2).....

Data wpływu zgłoszenia podejrzenia wystąpienia przemocy domowej do Zespołu Interdyscyplinarnego:

Data odstąpienia od dalszych działań:

Skład grupy diagnostyczno-pomocowej:

1) Pracownik socjalny –

(imię i nazwisko)

2) Funkcjonariusz Policji –

(imię i nazwisko)

3) Żołnierz Żandarmerii Wojskowej* –

(imię i nazwisko)

*obowiązkowy udział w sprawach żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową stosujących przemoc domową

Opis podjętych działań:

(należy wskazać jakie działania podjęli członkowie grupy diagnostyczno-pomocowej w celu dokonania diagnozy i oceny sytuacji w związku ze zgłoszonym podejrzeniem wystąpienia przemocy domowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Okoliczności uzasadniające odstąpienie:

(należy wskazać faktyczne przesłanki na podstawie których grupa diagnostyczno-pomocowa nie potwierdziła informacji o stosowaniu przemocy domowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Członkowie grupy diagnostyczno-pomocowej obecni na posiedzeniu, uczestniczący w czynności odstąpienia od dalszych działań na podstawie art. 9b ust. 15 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej

1) Pracownik socjalny	
(imię i nazwisko)	(podpis)
2) Funkcjonariusz Policji	
(imię i nazwisko)	(podpis)
3) Żołnierz Żandarmerii Wojskowej* – 	
.....	
(imię i nazwisko)	(podpis)

*obowiązkowy udział w sprawach żołnierzy pełniących czynną służbę wojskową stosujących przemoc domową

Informacja o odstąpieniu od dalszych działań zostanie przekazana osobie/osobom wskazanej/wskazanym jako osoba/osoby doznająca/doznające przemocy domowej oraz osobie/osobom wskazanej/wskazanym jako osoba/osoby stosująca/stosujące przemoc domową przez

.....
(imię i nazwisko, stanowisko osoby informującej)

Na tym protokół zakończono. Protokół sporządzono w wersji pisemnej w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden do akt sprawy i jeden dla zespołu interdyscyplinarnego oraz w wersji elektronicznej.

.....
protokół sporządził/a
(pieczęć i podpis)

Potwierdzenie wpływu protokołu do Zespołu Interdyscyplinarnego:

.....
(data, pieczęć i podpis osoby przyjmującej)

Zatwierdzam

**Z up. Wojewody
Warmińsko-Mazurskiego
Piotr Duda
Zastępca Dyrektora
Wydziału Polityki Społecznej**
/dokument podpisany elektronicznie/

6 czerwca 2025 r.

