Додаток 4

 до наказу Координаційного центру з

надання правничої допомоги

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 року № \_\_\_\_\_

**Журнал**

**обліку звітів психолога щодо участі у слідчих (розшукових) діях та процесуальних діях**

**у кримінальному провадженні за участю малолітньої/неповнолітньої особи**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) психолога  | Дата доручення для участі психолога у слідчих (розшукових) діях та процесуальних діях у кримінальному провадженні за участю малолітньої/неповнолітньої особи (далі – Доручення) *(за яким звітує психолог)* | Номер доручення *(за яким звітує психолог)* | Дата звіту щодо участі у слідчих (розшукових) діях та процесуальних діях у кримінальному провадженні за участю малолітньої/неповнолітньої особи (далі – Звіт)  | Номер Звіту  | Дата отримання міжрегіональним центром з надання безоплатної правничої допомоги (далі – Центр) Звіту | Кількість слідчих (розшукових) та процесуальних дій, в яких взяв участь психолог за Звітом | Відмітка уповноваженого працівника Центру за результатами перевірки Звіту *(Прийнято/**Повернуто на доопрацювання)\** | Відомості про причини повернення психологу Звіту на доопрацювання, із зазначенням дати повернення  | Прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) уповноваженого працівника Центру, який здійснив перевірку Звіту |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*У разі подання психологом Звіту після доопрацювання, працівник Центру вносить відомості про такий Звіт за тим же номером його реєстрації в журналі.*

|  |
| --- |
| Відомості про оплату послуг психолога на підставі Звіту (у разі надходження до Центру інформації від психолога)\*\* |
| Дата акту приймання-передачі наданих послуг (далі – Акт) | Номер Акта | Найменування слідчої (розшукової), процесуальної дії, в якій брав участь психолог (згідно з кількістю, вказаною у стовпці 8) | Вартість послуг відповідно до Акту (\_\_\_\_грн. 00 коп.) за одну слідчу (розшукову), процесуальну дію, зазначену у стовпці 14 | Вартість відшкодування транспортних витрат, пов’язаних із наданням послуг, відповідно до Акту (\_\_\_\_ грн. 00 коп.) | Дата отримання Центром Акту | Відмітка уповноваженого працівника Центру за результатами перевірки Акту з урахуванням Звіту *(Акт прийнято/Акт повернуто на доопрацювання)* | Відомості про причини повернення психологу Акту на доопрацювання, із зазначенням дати повернення | Власне ім’я, по батькові (за наявності) уповноваженого працівника Центру, який здійснив погодження Акту  | Акт підписано Центром *(Так/Ні)* |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*\*Інформація вноситься окремо по кожній слідчій (розшуковій), процесуальній дій, в якій брав участь психолог за даними Звіту, що зазначена у стовпцях 1-10*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*