

Звітність
ЗВІТ
ПРО СКЛАД ЗАСУДЖЕНИХ

(період)

Подають	Терміни подання
районні, районні у містах, міські, міськрайонні суди - територіальному управлінню Державної судової адміністрації України	на 10-й день після звітного періоду
територіальні управління Державної судової адміністрації України - Державній судовій адміністрації України; копію - органу державної статистики за своїм місцезнаходженням	на 20-й день після звітного періоду
Державна судова адміністрація України - Державній службі статистики України	на 40-й день після звітного періоду

Форма №7
періодичність (піврічна, річна)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Державної судової
адміністрації України
21.11.2012 № 153

за погодженням з Держстатом
України

Респондент: _____

Найменування: _____

Місцезнаходження: _____

(поштовий індекс, область / АР Крим, район, населений пункт, вулиця /провулок, площа тощо)

№ будинку/корпусу, № квартири/офісу)

Місцезнаходження: _____

№ будинку/корпусу, № квартири/офісу)

[illegible]

[illegible]

№ ЗП	Стат тя та част ина Кри міна льно го коде ксу Укра їни	ВИД И ЗЛОЧ ИНІВ	Кількість засуджених, які мають незняту і непогашену судимість				Кількість осіб, які мають судимість за злочини (з гр. 45)				Кількість осіб, які мають судимість за злочини (з гр. 45)			Кількість засуджених, які мають незняту і непогашену судимість (з гр. 45)									
			усь ого	у тому числі			про ти жи ття чи здо ров 'я осо би	проти статев ої свобод и чи статев ої недото рканост і особи	про ти вла сно сті	проти безпеки руху та експлуа тації транспо рту	прот и гро мад сько го пор ядку , мор альн ості	пов'яз ані з нарко тикам и	інш і зло чин и	відбу ли пока ранн я повн істю	звільнені від покарання			скоїли злочин, не відбувши покарання		учинили злочин у період відбуття покарання			
				од ну	дві	три і біл ьш е									усь ого	у тому числі			усь ого	у тому числі у вигля ді позба вленн я чи обме ження волі або арешт у	в місця х позба вленн я чи обме ження волі або арешт у	іспит ового строк у	іншог о покар ання
																умо вно- до- стро ково	у зв'яз ку з амні стіє ю	з інш их під ста в					
	Б	В	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65

Керівник

Виконавець

телефон _____ факс _____ електронна пошта _____

" ____ " _____ 201_ року

(підпис)

(П.І.Б.)

(підпис)

(П.І.Б.)