**Mẫu số 06**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
---------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Về việc cấm tiếp xúc theo quyết định của Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp xã**

**Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân phường Hà Phong**

*- Căn cứ Luật Phòng, chống bạo lực gia đình ngày 14 tháng 11 năm 2022;*

*- Căn cứ Nghị định số 76/2023/NĐ-CP ngày 01 tháng 11 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống bạo lực gia đình.*

*(Tên cơ quan/tổ chức/cá nhân)*……………………..…... kính đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân phường Hà Phong cấm tiếp xúc với trường hợp cụ thể như sau:

**1. Thông tin về người có hành vi bạo lực gia đình bị đề nghị cấm tiếp xúc**

Căn cước công dân1 *(đối với công dân Việt Nam)*/số hộ chiếu2 *(đối với người nước ngoài)*

*............................................................................................................................................................*

Ngày cấp ………………………………. Nơi cấp .............................................................................

Quốc tịch: ............................................................................................................................................

Mối quan hệ với người bị bạo lực gia đình: ........................................................................................

Nêu tóm tắt về hành vi bạo lực gia đình ..............................................................................................

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

**2. Thông tin về người bị bạo lực gia đình**

Căn cước công dân1 *(đối với công dân Việt Nam)*/số hộ chiếu2 *(đối với người nước ngoài)*

*...........................................................................................................................................................*

Ngày cấp ………………………………. Nơi cấp ...........................................................................

Quốc tịch: .........................................................................................................................................

Mối quan hệ với người bị bạo lực gia đình: ......................................................................................

Tóm tắt về tình trạng sức khỏe, tinh thần của người bị bạo lực gia đình *(mức độ tổn thương do bạo lực gia đình, số lần bị bạo lực, hình thức bị bạo lực, tình trạng tâm thần của người bị bạo lực,...) ..............................................................................................................................................................*

*...............................................................................................................................................................*

Mối quan hệ với người có hành vi bạo lực gia đình .............................................................................

Căn cứ quy định của pháp luật về phòng, chống bạo lực gia đình, ... đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân phường Hà Phong quyết định cấm trường hợp nêu tại mục 1 Văn bản này tiếp xúc với trường hợp nêu tại mục 2 của Văn bản này./.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **ĐẠI DIỆN CƠ QUAN/TỔ CHỨC/ CÁ NHÂN ĐỀ NGHỊ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**Ý kiến của người bị bạo lực gia đình:** *(Chỉ áp dụng đối với trường hợp người đề nghị không phải là người bị bạo lực gia đình/người giám hộ/người đại diện theo pháp luật của người bị bạo lực gia đình)*

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

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

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

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

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

***(Người bị bạo lực gia đình có thể ký ghi rõ họ và tên)***