



Приложение 2

к приказу Депсоцразвития Югры  
от 27.02.17 № 155-Р

**Форма заявки  
на участие в восстановительной программе  
разрешения конфликтной ситуации**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Место работы (учебы) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Обращение первичное / повторное (нужное подчеркнуть)

Направлен(а) на восстановительную программу \_\_\_\_\_

Я ознакомлен(а) с восстановительной программой. Условия проведения и последствия моего участия в данной программе мне разъяснены и мною поняты.

Я не возражаю, что ведущим восстановительной программы будет \_\_\_\_\_

Я беру на себя ответственность за все решения, которые буду принимать в ходе восстановительной программы, а также по выполнению примирительного договора в случае его заключения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
ФИО