

Pohlaví

Muž

Žena

Byli jste někdy obětí trestného činu?

Ano

Ne

Pokud ano, v jakém věku poprvé? (vypište číslem)

Kolikrát celkem? (vypište číslem alespoň odhad)

O jaký typ (jaké typy) trestného činu (trestných činů) šlo?

Násilné (proti životu a zdraví)

Majetkové a hospodářské

Sexuální (proti lidské
důstojnosti v sexuální oblasti)

Proti rodině a dětem

Proti svobodě (a právu na
ochranu osobnosti, soukromí a
listovního tajemství)

Drogové

Jiné

Byl pachatelem alespoň jednoho z těchto trestných činů rodinný příslušník?

Ano

Ne

Navštěvovala vaši rodinu v době vašeho dětství pracovníce orgánu sociální péče?

Ano

Ne

Byli jste někdy pachatelem trestného činu?

Ano

Ne

V jakém věku poprvé? (vypište číslem)

O jaký typ (jaké typy) trestného činu (trestných činů) šlo?

Násilné (proti životu a zdraví)

Majetkové a hospodářské

Sexuální (proti lidské
důstojnosti v sexuální oblasti)

Proti rodině a dětem

Proti svobodě (a právu na
ochranu osobnosti, soukromí a
listovního tajemství)

Jiné

Jiné