

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ
Ταχ. Δ/νση: Πειραιώς 46 και Επονιτάν
185 10 Πειραιάς

Τηλέφωνο: 210 4852767
Fax: 210 4852764
E-mail: anapost@statistics.gr

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Το περιεχόμενο του ερωτηματολογίου
είναι **εμπιστευτικό** και θα χρησιμοποιηθεί
αποκλειστικά για στατιστικούς σκοπούς.

Η παροχή στοιχείων είναι **υποχρεωτική**
(Ν.Δ. 3627/1956 και Ν. 2392/96)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ
ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Κατάδικος/η

Υπόδικος/η

ΕΤΟΣ _____

Α/Α ΔΕΛΤΙΟΥ _____

Α/Α ΒΙΒΛΙΟΥ ΦΥΛΑΚΗΣ _____

Α/Α ΓΕΝ. ΜΗΤΡΩΟΥ
ΥΠ. ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗΣ _____

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ

1. Το Στατιστικό Δελτίο Κρατουμένου/ης συμπληρώνεται για κάθε κρατούμενο (χατάδικο/υπόδικο), που βγαίνει από το Σωφρονιστικό Κατάστημα με αποφυλάκιση. Επίσης, συμπληρώνεται απογραφικά για όλους τους κρατουμένους και τις κρατούμενες που ήταν έγκλειστοι την 31η Δεκεμβρίου του χρόνου αναφοράς.
2. **ΔΕ** συμπληρώνεται δελτίο για τους κρατουμένους που στέλνονται σε Νοσοκομείο για νοσηλεία ή πηγαίνουν σε έδρα Δικαστηρίου για να δικαστούν και πρόκειται να επιστρέψουν στη φυλακή.
3. Τα στατιστικά δελτία των κρατουμένων στέλνονται, μαζί με την έντυπη αναφορά, στο τέλος κάθε τριμήνου, στην παρακάτω Διεύθυνση:

Γεν. Γραμματεία ΕΣΥΕ

Διεύθυνση Κοινωνικών Στατιστικών

Τμήμα Στατιστικών Δικαιοσύνης και Δημόσιας Τάξης

Πειραιώς 46 και Επονιτών

Τ.Κ. 185 10 – ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Τα έγχρωμα χτένια
συμπληρώνονται από
την ΕΣΥΕ

- Κατάδικος/η 1
Υπόδικος/η 2

1. Στοιχεία ταυτότητας:

Επώνυμο Όνομα

Όνομα πατέρα

Αρ. Αστ. Ταυτ. ή Διαβατηρίου

Αν δόθηκε αρ. Διαβατηρίου, ποια η χώρα έκδοσης;

2. Φύλο:

- Άνδρας 1
Γυναίκα 2

3. Υπηκοότητα:



4. Έτος γέννησης:



Έτος

5. Τόπος γέννησης:

Δήμος/Κοιν. Νομός



6. Τόπος μόνιμης κατοικίας (πριν συλληφθεί):

Δήμος/Κοιν. Νομός



7. Ο/Η κρατούμενος/η:

- Αποφυλακίστηκε 1
Εξακολουθεί να κρατείται 2

8. Ο/Η κρατούμενος/η μετήχθη σε άλλες φυλακές κατά το χρονικό διάστημα αναφοράς:

- Ναι 1
Όχι 2

Αν ΝΑΙ, να γραφεί ο αριθμός των μεταγωγών



9. Οικογενειακή κατάσταση κρατουμένου/ης:

- Άγαμος/η 1
Έγγαμος/η 2
Χήρος/α 3
Διαζευγμένος/η 4
Αριθμός παιδιών:

10. Αν πρόκειται για κρατούμενη μητέρα, υπάρχουν ανήλικα παιδιά που βρίσκονται μαζί της;

- Ναι 1
Όχι 2

10.1 Αν ΝΑΙ:

Αριθμός παιδιών:

Φύλο παιδιών: Αγόρι 1

Κορίτσι 2

Διάστημα που βρίσκονται στη φυλακή: Έτη Μήνες

11. Ο/Η κρατούμενος/η μέχρι την ενηλικίωσή του/της βρισκόταν, το μεγαλύτερο διάστημα, υπό την προστασία ή την επίβλεψη ή την κηδεμονία: (μία μόνο απάντηση)

- | | |
|--|----------------------------|
| των γονέων του/της | <input type="checkbox"/> 1 |
| των άμεσων προγόνων του/της (παππούς-γιαγιά) | <input type="checkbox"/> 2 |
| άλλων συγγενών | <input type="checkbox"/> 3 |
| ξένων προς συγγενικούς δεσμούς ατόμων | <input type="checkbox"/> 4 |
| μεγάλωσε σε Ίδρυμα | <input type="checkbox"/> 5 |
| δε δήλωσε | <input type="checkbox"/> 6 |

11.1 Αν μεγάλωσε σε Ίδρυμα, να γραφεί σε ποιο:

.....
Για πόσο διάστημα έμεινε.....


Έτη

11.2 Υπήρχε κάποιο από τα παρακάτω προβλήματα στη γονική οικογένεια του/της κρατουμένου/της; (μία μόνο απάντηση, η σημαντικότερη)

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Διαταραγμένες σχέσεις γονέων | <input type="checkbox"/> 1 |
| Διαζύγιο γονέων | <input type="checkbox"/> 2 |
| Θάνατος γονέων | <input type="checkbox"/> 3 |
| Χρόνιο ψυχιατρικό πρόβλημα γονέων | <input type="checkbox"/> 4 |
| Τοξικομανία ή αλκοολισμός γονέων | <input type="checkbox"/> 5 |
| Δε δήλωσε | <input type="checkbox"/> 6 |
| Δεν υπήρχε πρόβλημα | <input type="checkbox"/> 7 |

12. Επίπεδο εκπαίδευσης (μία μόνο απάντηση):

- | | |
|---|----------------------------|
| Αγράμματος | <input type="checkbox"/> 1 |
| Γνωρίζει γραφή και ανάγνωση | <input type="checkbox"/> 2 |
| Έχει τελειώσει Δημοτικό | <input type="checkbox"/> 3 |
| Έχει τελειώσει τριτάξιο Γυμνάσιο | <input type="checkbox"/> 4 |
| Έχει τελειώσει Τεχνικό/ή - Επαγγελματικό/ή Λύκειο/Σχολή | <input type="checkbox"/> 5 |
| Έχει τελειώσει Λύκειο ή εξατάξιο Γυμνάσιο | <input type="checkbox"/> 6 |
| Έχει τελειώσει άλλου τύπου (αδιαβάθμητη) Σχολή | <input type="checkbox"/> 7 |
| Έχει τελειώσει Σχολή Τοιτοβάθμιας Εκπ/σης | <input type="checkbox"/> 8 |
| Δε δήλωσε | <input type="checkbox"/> 9 |

13. Πριν φυλακιστεί: Εργαζόταν 1
Δεν εργαζόταν 2

Να γραφεί ο λόγος για τον οποίο δεν εργαζόταν (π.χ. άνεργος, άεργος, σπουδαστής κλπ.)

13.1 Εργασιακή κατάσταση

Ποιο ήταν το τελευταίο επάγγελμα που έκανε ο/η κρατούμενος/η, πριν φυλακιστεί:

Ποιος είναι ο κλάδος απασχόλησης του/της κρατουμένου/ης:

(Ο κλάδος απασχόλησης αναφέρεται στον επαγγελματικό κλάδο του κρατουμένου, π.χ. γεωργία, βιομηχανία, παροχή υπηρεσιών κλπ.)



13.2 Ποια ήταν η θέση του/της στο επάγγελμα:

- Μισθωτός/η ή ημερομίσθιος/α 1
Αυτοαπασχολούμενος/η χωρίς προσωπικό 2
Αυτοαπασχολούμενος/η με προσωπικό 3
Βοηθός στην οικογενειακή επιχείρηση 4

14. Ποινική κατάσταση χρατουμένου/ης:

14.1 Αδίκημα για το οποίο καταδικάστηκε στην ποινή που εκτίει τώρα, προκειμένου για κατάδικο, ή κατηγορείται, προκειμένου για υπόδικο:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

14.2 Χρονολογία έναρξης της καταδίκης ή της υποδικίας

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ετος	Μήνας	Ημέρα

14.3 Αν πρόκειται για παράβαση του Νόμου περί Ναρκωτικών, ποιο είναι το είδος της ναρκωτικής ουσίας

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Τα ερωτήματα 14.4 έως και 14.8.1 συμπληρώνονται μόνο για κατάδικο

14.4 Είδος εκτιόμενης ποινής:

Φυλάκιση 1

Πρόσκαιρη κάθειρξη 2

Ισόβια κάθειρξη 3

Ποινικός σωφρονισμός 4

14.5 Προβλεπόμενη διάρκεια ποινής που εκτίει:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ετη	Μήνες	Ημέρες

14.6 Προηγήθηκε προσωρινή κράτηση;

Ναι 1

Όχι 2

14.6.1 Αν ΝΑΙ, ποια ήταν η διάρκειά της:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ετη	Μήνες	Ημέρες

14.7 Έχει επιβληθεί παρεπόμενη ποινή:

Ναι 1

Όχι 2

14.7.1 Αν ΝΑΙ, αναφέρατε το είδος ποινής:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Διάρκεια ποινής

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ετη	Μήνες	Ημέρες

14.8 Έχουν επιβληθεί μέτρα ασφαλείας:

Ναι 1

Όχι 2

14.8.1 Αν ΝΑΙ, αναφέρατε το είδος των μέτρων

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Διάρκεια επιβολής των μέτρων

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ετη	Μήνες	Ημέρες

15. Προηγούμενες καταδίκες:

Πριν από τη συγκεκριμένη υποδικία ή καταδίκη, ο/η κρατούμενος/η είχε εκτίσει άλλες ποινές;

1

2

3

Αν NAI:

15.1 Η προηγούμενη καταδίκη ή καταδίκες επιβλήθηκαν για το ίδιο ή παρεμφερές αδίκημα; 1

2

15.2 Να αναγραφεί ο συνολικός χρόνος των ποινών, που του/της επιβλήθηκαν με προηγούμενες καταδίκες

Ετη Μήνες Ημέρες

15.3 Να αναγραφεί το σπουδαιότερο αδίκημα που έχει διαπράξει

16. Συμπεριφορά κρατουμένου/ης

Ο/Η κρατούμενος/η στη διάρκεια του έτους υπέπεσε σε παραπτώματα που επισύρονται πειθαρχικές κυρώσεις; 1

2

Αν NAI:

16.1 Αναφέρατε τα παραπτώματα, τις κυρώσεις και τη συχνότητα:

16.1.1 Παραπτώμα

Κύρωση

Επανάληψη

16.1.2 Παραπτώμα

Κύρωση

Επανάληψη

16.2 Στον/ην κρατούμενο/η χορηγήθηκε, κατά τη διάρκεια του έτους, άδεια απουσίας; 1

2

16.2.1 Η άδεια ήταν

Τακτική 1

Εκτακτη 2

Εκπαιδευτική 3

16.2.2 Χορηγήθηκαν συνολικά

1 άδεια 1

2 άδειες 2

τρεις ή περισσότερες άδειες 3

16.3 Κατά τη διάρκεια του έτους, ο/η κρατούμενος/η νοσηλεύθηκε: 1

2

16.3.1 Νοσηλεύθηκε σε:

Νοσοκομείο κρατουμένων 1

Δημόσιο Νοσοκομείο 2

16.3.2 Αναφέρατε την ασθένεια

Διάρκεια νοσηλείας (συνολικά)

Μήνες Ημέρες

16.4 Ο/Η κρατούμενος/η πάσχει από χρόνια μολυσματική νόσο;	Nαι <input type="checkbox"/> 1
	Όχι <input type="checkbox"/> 2
	Άγνωστο <input type="checkbox"/> 3

Αν ΝΑΙ:

16.4.1 Αναφέρατε τη νόσο

16.5 Για τον κρατούμενο, έχει αναφερθείχρήση ναρκωτικών ουσιών;	Nαι <input type="checkbox"/> 1
	Όχι <input type="checkbox"/> 2
	Άγνωστο <input type="checkbox"/> 3

Αν ΝΑΙ:

16.5.1 Είδος ναρκωτικής ουσίας

17. Ο/Η κρατούμενος/η εργάστηκε στη φυλακή, κατά τη διάρκεια του χρόνου;	Nαι <input type="checkbox"/> 1
	Όχι <input type="checkbox"/> 2

Αν ΝΑΙ:
17.1 Περιγράψτε την εργασία

18. Ο/Η κρατούμενος/η αποφυλακίστηκε;	Nαι <input type="checkbox"/> 1
	Όχι <input type="checkbox"/> 2

Αν ΝΑΙ:

- 18.1 Σημειώστε το λόγο:**
- Εξέτισε την ποινή του/της 1
 Η ποινή μετατράπηκε (εξαγοράστηκε) 2
 Απολύθηκε υπό όδους 3
 Απολύθηκε λόγω ευεργετικού υπολογισμού 4
 Απεβίωσε (από φυσικό θάνατο) 5
 Αυτοκτόνησε 6
 Απέδρασε και καταζητείται 7
 Απέδρασε, παραβιάζοντας κανονική άδεια 8
 Απελάθηκε 9
 Έληξε η προφυλάκισή του/της 10
 Άλλη αιτία 99

Να γραφεί (η άλλη αιτία):

18.2 Σημειώστε την ημερομηνία εξόδου

<input type="checkbox"/> Ετος	<input type="checkbox"/> Μήνας	<input type="checkbox"/> Ημέρα
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

19. Παρέμεινε στη φυλακή κατά τη λήξη του έτους:

ως υπόδικος 1
 ως κατάδικος 2

20. Ημέρες κράτησης κατά τη διάρκεια του έτους:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Ο Διευθυντής της Φυλακής
 (Υπογραφή και σφραγίδα)

Ονοματεπώνυμο