

....., dn. roku
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....

.....
(dokładny adres pobytu / ZK)

Sąd Okręgowy we Wrocławiu
V Wydział Penitencjarny i Nadzoru nad
Wykonywaniem Orzeczeń Karnych
ul. Szybka 6-10
50-421 Wrocław

Wniosek

o udzielenie zezwolenia na odbywanie kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego

Na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny wykonawczy (Dz.U. z 05.08.1997 r. Nr 90, poz. 557, tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 676; zm.: Dz.U. z 2019 poz. 679), uprzejmie proszę o udzielenie mi zezwolenia na odbycie kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.

Orzeczono wobec mnie następujące kary pozbawienia wolności:

- wyrok Sądu Rejonowego/Okręgowego* w sygn. akt,
kara pozbawienia wolności;
- wyrok Sądu Rejonowego/Okręgowego* w sygn. akt,
kara pozbawienia wolności;
- wyrok Sądu Rejonowego/Okręgowego* w sygn. akt,
kara pozbawienia wolności;
- wyrok Sądu Rejonowego/Okręgowego* w sygn. akt,
kara pozbawienia wolności.

1. Karę(y) pozbawienia wolności odbywam / odbywałem* w
(nazwa ZK / AŚ)
w okresie od roku do roku.**

2. Nie rozpocząłem jeszcze odbywania kary pozbawienia wolności**.

Posiadam określone miejsce stałego pobytu oraz zgodę osób pełnoletnich, wspólnie ze mną zamieszkujących.

* Niepotrzebne skreślić

** Zakreślić numer właściwego wariantu: 1 (dotyczy osadzonego w ZK/AŚ, ewentualnie skazanego, któremu udzielono przerwy w karze), bądź 2 (dotyczy skazanego, wobec którego nie rozpoczęto wykonywania kary).

Uzasadnienie

Proszę o przychylne rozpatrzenie mojego wniosku z następujących przyczyn:

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

Dane osobowe niezbędne dla rozpoznania wniosku

imię i nazwisko..... imię ojca.....
nazwisko rodowe..... imię matki

data i miejsce urodzenia nazwisko panieńskie matki

seria i numer dowodu os..... numer PESEL.....

numer telefonu (stacjonarnego i komórkowego).....

numer telefonu stacjonarnego w miejscu, gdzie kara w SDE będzie
odbywana (lub telefonu do osoby przebywającej w tym miejscu):.....

dokładny adres zamieszkania – miejsca odbywania kary w SDE: *

.....
.....

.....
(podpis skazanego)

Załączniki:

1. Pisemna zgoda osób pełnoletnich, wspólnie ze mną zamieszkujących, na pozostawanie przeze mnie we wskazanym przez sąd penitencjarny miejscu pobytu w wyznaczonym czasie oraz na przeprowadzenie przez upoważniony podmiot dozoru czynności kontrolnych w miejscu pobytu, polegających na sprawdzeniu prawidłowości funkcjonowania elektronicznego urządzenia rejestrującego oraz nadajnika.

* Ulica, numer domu / mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, województwo.