

**FORMULARZ WNIOSKU O PRYZNANIE KOMPENSATY**

**POUCZENIE**

1. Druk należy wypełnić czytelnie uzupełniając wszystkie możliwe rubryki zgodnie z posiadaną wiedzą, dokonując wpisów bez skreśleń i poprawek.
2. W wypadku, gdy nie jest możliwe wpisanie wszystkich danych w rubrykach wniosku, należy je umieścić na kolejnych ponumerowanych kartach formatu A4, ze wskazaniem uzupełnionej rubryki. Pod dodaną do formularza treścią należy złożyć podpis.

**1. Sąd Rejonowy, do którego składany jest wniosek**

(nazwa i siedziba sądu, ewentualnie również właściwy wydział)

**2. Dane osoby ubiegającej się o kompensatę**

2.1. Imię i nazwisko

2.2. Numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL),  
jeżeli osoba ubiegająca się o kompensatę go posiada lub posiadała

2.3. Adres miejsca stałego pobytu
2.4. Dane pełnomocnika, w tym adres do doręczeń, o ile osoba ubiegająca się o kompensatę jest reprezentowana przez pełnomocnika
<b>3. Dane ofiary czynu zabronionego</b>
Czy osoba, ubiegająca się o kompensatę jest ofiarą czynu zabronionego? <i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź</i>
A. TAK <input type="checkbox"/>
B. NIE - ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa <input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi B proszę podać dane ofiary czynu zabronionego
3.1. Imię i nazwisko ofiary czynu zabronionego
3.2. Numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), jeżeli ofiara czynu zabronionego go posiada lub posiadała
3.3. Ostatni adres miejsca stałego pobytu ofiary czynu zabronionego

**4. Informacje dotyczące czynu zabronionego, którego dotyczy wniosek o przyznanie kompensaty**

4.1. Data i miejsce popełnienia czynu zabronionego

4.2. Zwięzły opis czynu zabronionego

4.3. Skutki czynu zabronionego dla życia i zdrowia ofiary

**5. Informacje dotyczące poniesionych kosztów oraz utraconych zarobków lub innych środków utrzymania, będących skutkiem czynu zabronionego**

5.1. Poniesione koszty pogrzebu

5.2. Poniesione koszty związane z leczeniem lub rehabilitacją

5.3. Utracone zarobki lub inne koszty utrzymania

**6. Wysokość kompensaty, o jaką ubiega się wnioskodawca**

**7. Oświadczenie o nieuzyskaniu odszkodowania lub świadczenia z innych źródeł lub tytułów**

*Pouczenie: za złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialność karna.*

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej grożącej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że nie uzyskałam/nie uzyskałem odszkodowania lub

świadczenia od sprawcy lub sprawców czynu zabronionego, z tytułu ubezpieczenia lub ze środków pomocy społecznej.

**8. Wykaz załączników (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat i wpisać liczbę dokumentów)**

- odpis zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa - .... szt.
- odpis orzeczeń wydanych w postępowaniu karnym - .... szt.
- odpis zaświadczenia lekarskiego lub opinii biegłych - ..... szt.
- inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte we wniosku:  
.....  
.....  
.....  
.....

**9. Wykaz dokumentów potwierdzających, że osoba ubiegająca się o kompensatę była osobą najbliższą dla ofiary czynu zabronionego - proszę wypełnić tylko w przypadku, gdy ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa, inna niż w punkcie 10**

- odpis aktu małżeństwa - ..... szt.
- odpis aktu urodzenia - ..... szt.
- odpis aktu zgonu - ..... szt.
- odpis orzeczenia o przysposobieniu - ..... szt.
- inne .....
- .....
- .....

**10. Oświadczenie o pozostawaniu z ofiarą czynu zabronionego we wspólnym pożyciu - proszę wypełnić tylko w przypadku, gdy ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa pozostająca z nią we wspólnym pożyciu (w nieformalnym związku)**

***Pouczenie: za złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialność karna.***

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej grożącej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w chwili popełnienia czynu zabronionego na szkodę ..... pozostawałam z nim/pozostawałem z nią we wspólnym pożyciu.

**11. Miejscowość i data**

**12. Podpis osoby ubiegającej się o kompensatę**