****

…..........................., dnia .................................

 (miejscowość i data)

**Sąd Okręgowy w Warszawie**

**XI Wydział Penitencjarny**

Wnioskodawca:

……………………………...………………...

 (imię i nazwisko / nazwa)

………………………………………………..

………………………………………………..

(dokładny adres pobytu/ZK)

**Wniosek**

**o udzielenie zezwolenia na odbywanie kary pozbawienia**

**wolności w systemie dozoru elektronicznego**

Na podstawie art. 43la § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. poz. 557, z późn. zm.), uprzejmie proszę o udzielenie mi zezwolenia na odbycie kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.

**Uzasadnienie**

Wyrokiem Sądu Rejonowego/Okręgowego\* w............................................. , sygn. akt .............. , orzeczono wobec mnie karę................................................... pozbawienia wolności.

1. Karę pozbawienia wolności odbywam/odbywałem(am)\* w ..................................................

 (nazwa zakładu karnego/aresztu śledczego)

w okresie od ............................. roku do .................................. roku\*\*.

2. Nie rozpocząłem(ęłam)\* jeszcze wykonywania kary pozbawienia wolności \*\*.

Posiadam określone miejsce stałego pobytu, a także zgodę osób pełnoletnich, wspólnie ze mną zamieszkujących\*.

Proszę o przychylenie się do mojego wniosku z następujących przyczyn:

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………...........................................................................................................

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* - niewłaściwe skreślić;
* - zakreślić numer właściwego wariantu 1 (dotyczy osadzonego w ZK/A Ś, ewentualnie skazanego, któremu udzielono przerwy w karze) bądź wariant 2 (dotyczy skazanego, wobec którego nie rozpoczęto wykonywania kary).

Poniżej zamieszczam moje dane osobowe, niezbędne dla rozpoznania wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię i nazwisko ....................................................... | imię ojca ................................................. | ………….. |
| nazwisko rodowe .................................................... | imię matki ............................................... | ………….. |
| data urodzenia……………………………. ............. | miejsce urodzenia………………………………… |

nazwisko panieńskie matki…………........................... numer PESEL ......................................... …………..

numer telefonu .......................................................… seria i numer dowodu osobistego ..............…………..

numer telefonu kontaktowego do osoby, przebywającej w miejscu, gdzie kara w SDE ma być

odbywana …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

dokładny adres zamieszkania (miejsca odbywania kary w SDE)

W załączeniu przedstawiam:

pisemną zgodę **osób pełnoletnich**, wspólnie ze mną zamieszkujących, na pozostawanie przeze mnie we wskazanym przez sąd penitencjarny miejscu pobytu w wyznaczonym czasie oraz na przeprowadzanie przez podmiot dozorujący czynności kontrolnych w miejscu pobytu, polegających na sprawdzeniu prawidłowości funkcjonowania elektronicznego urządzenia rejestrującego oraz nadajnika.

………………………………………..

(podpis skazanego/ej\*)

**WNIOSEK WINIEN BYĆ WYPEŁNIONY CZYTELNIE**