

FORMULARZ WNIOSKU O PRYZYCNANIE 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
3. Dane ofiary czynu zabronionego
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 wniossek 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 niezyskaniu 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