

Sąd Rejonowy w
..... Wydział Cywilny

FORMULARZ WNIOSKU O PRYZNANIE KOMPENSATY

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....

2. Adres osoby uprawnionej

.....
.....

3. Obywatelstwo osoby uprawnionej

.....

4. Wskazanie daty i miejsca popełnienia przestępstwa stanowiącego podstawę ubiegania się o kompensatę oraz jego zwięzły opis z podaniem skutków

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

5. Informacja o stanie rodzinnym osoby uprawnionej (wskazanie stopnia pokrewieństwa pomiędzy osobą uprawnioną ubiegającą się o przyznanie kompensaty a ofiarą

.....

małżonek lub osoba pozostająca z ofiarą we wspólnym pożyciu, wstępny, zstępny, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia

6. Imię, nazwisko, obywatelstwo i adres ofiary, która poniosła śmierć na skutek przestępstwa

.....
.....

7. Informacja o rodzaju i wysokości:

- poniesionych kosztów leczenia w kwocie
- poniesionych kosztów pogrzebu w kwocie
- utraconych zarobków w kwocie
- utraconych innych środków utrzymania w kwocie

8. Oświadczam, że uzyskałem(am) od sprawcy lub sprawców przestępstwa, z tytułu ubezpieczenia, pomocy społecznej albo z innego źródła lub tytułu, pokrycia

- utraconych zarobków w kwocie od

podać źródło lub tytuł

- innych środków utrzymania w kwocie od

podać źródło lub tytuł

- kosztów leczenia w kwocie od

podać źródło lub tytuł

- kosztów pogrzebu w kwocie od

podać źródło lub tytuł

9. Oświadczam, że nie uzyskałem(am) od sprawcy lub sprawców przestępstwa, z tytułu ubezpieczenia, pomocy społecznej albo z innego źródła lub tytułu, pokrycia

- utraconych zarobków w kwocie od

podać źródło lub tytuł

- innych środków utrzymania w kwocie od

podać źródło lub tytuł

- kosztów leczenia w kwocie od

podać źródło lub tytuł

- kosztów pogrzebu w kwocie od

podać źródło lub tytuł

10. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązkiem zwrotu kompensaty w przypadkach, o których mowa w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o państwowej kompensacie przysługującej ofiarom niektórych przestępstw umyślnych (Dz. U. Nr 169, poz. 1415).

11. Wykaz dokumentów dołączonych do wniosku

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

12. Zostałem(am) uprzedzony(na), że za złożenie fałszywego oświadczenia o nieuzyskaniu odszkodowania lub świadczenia od sprawcy lub sprawców przestępstwa, z tytułu ubezpieczenia, pomocy społecznej albo z innego źródła lub tytułu grozi odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kodeksu karnego.

.....

data

.....

podpis osoby uprawnionej

Objaśnienia:

- 1) Wypełnia osoba uprawniona, ubiegająca się o kompensatę jako osoba najbliższa dla ofiary, która poniosła śmierć na skutek przestępstwa.
- 2) Niepotrzebne skreślić.
- 3) Do wniosku należy dołączyć w szczególności:
 - odpisy odpowiednich orzeczeń wydanych w postępowaniu karnym,
 - odpisy zaświadczeń lekarskich lub opinii biegłego, dotyczących doznania przez ofiarę uszczerbku na zdrowiu,
 - inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte we wniosku,
 - dokumenty potwierdzające fakt pozostawania osoby najbliższej na utrzymaniu ofiary w czasie popełnienia przestępstwa.

Pouczenie:

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o państwowej kompensacie przysługującej ofiarom niektórych przestępstw umyślnych (Dz. U. Nr 169, poz. 1415) osoba, której przyznano kompensatę, jest obowiązana ją zwrócić, jeżeli umorzono postępowanie karne z przyczyn przewidzianych w art. 17 § 1 pkt 1, 2, 3, 7 i 9 Kodeksu postępowania karnego bądź wydano wyrok uniewinniający z przyczyn przewidzianych w art. 17 § 1 pkt 1 i 2 Kodeksu postępowania karnego.

Kompensatę zwraca się do organu orzekającego, który wydał orzeczenie o przyznaniu kompensaty, w terminie 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o obowiązku zwrotu kompensaty. Jeżeli osoba uprawniona nie zwróci kompensaty w powyższym terminie, Skarbowi Państwa przysługuje w stosunku do osoby uprawnionej roszczenie o zwrot kompensaty.