**Załącznik nr 1 do Karty usługi 12/K/UP/CiG:**

**Wzór skargi na przewlekłość postępowania sądowego**

**– WZÓR –**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …........................... dnia .................................  (miejscowość i data) |
|  | Sąd ………………… w ……………… …..  Wydział  za pośrednictwem  Sądu ………………… w …………….........  . Wydział |
|  |  |
|  | Wnoszący skargę:  ……………………………...………………... (imię i nazwisko/nazwa/ adres) |
| Sygn. akt: ........................................ |  |

**Skarga**

**na przewlekłość postępowania przed Sądem ………………………………….**

**sygn. akt …………………………….**

W imieniu własnym wnoszę o:

1) stwierdzenie, że w postępowaniu przed Sądem …………………………………………, nastąpiła przewlekłość postępowania;

2) wydanie Sądowi rozpoznającemu wskazaną sprawę zalecenia ……………………………..................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. (*opis czynności, którą powinien podjąć sąd prowadzący postępowanie*);

3) przyznanie od Skarbu Państwa na rzecz skarżącego kwoty …………………………….;

4) zasądzenie od Skarbu Państwa – Sądu …………………………….. – kosztów niniejszego postępowania.

**Uzasadnienie**

...……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….....…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………... ...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………… *(dokładne uzasadnienie stanu faktycznego ze wskazaniem, iż postępowanie trwa dłużej, niż jest to wymagane do załatwienia sprawy).*

………………………………………

(własnoręczny podpis)

Załączniki:

dowód uiszczenia opłaty sądowej.