

<p><b>NAZWA USŁUGI / SYMBOL</b></p>	<p><b>INFORMACJA O OPŁATACH I KOSZTACH SĄDOWYCH, SPOSOBIE ICH UISZCZENIA ORAZ SPOSOBIE UBIEGANIA SIĘ O ZWOLNIENIE OD KOSZTÓW SĄDOWYCH</b> <b>20/K/UP/K</b></p>
<p><b>KATEGORIA USŁUGI</b></p>	<p>Usługa podstawowa</p>
<p><b>OZNACZENIE SĄDU/WYDZIAŁU</b></p>	<p>sąd rejonowy, sąd okręgowy, sąd apelacyjny</p>
<p><b>SYMBOL PROCEDURY</b></p>	<p><b>20/P/UP/K</b></p>
<p><b>SŁOWA KLUCZE</b></p>	<p>opłaty koszty, zwolnienie od opłat i kosztów</p>
<p><b>PODMIOTY UPRAWNIONE (KOGO DOTYCZY)</b></p>	<p><b>Osoby, które mogą być zobowiązane do ponoszenia opłat i kosztów sądowych, to:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ pokrzywdzony</li> <li>➤ oskarżony</li> <li>➤ obrońca</li> <li>➤ obwiniony</li> <li>➤ oskarżyciel posiłkowy</li> <li>➤ oskarżyciel prywatny</li> <li>➤ powód cywilny (adhezyjny)</li> <li>➤ pełnomocnik</li> <li>➤ skazany (również ukarany w sprawach o wykroczenie)</li> <li>➤ podmiot pociągnięty do odpowiedzialności posiłkowej na podstawie przepisów Kodeksu karnego skarbowego</li> <li>➤ interwenient</li> <li>➤ podmiot zobowiązany</li> <li>➤ właściciel przedsiębiorstwa zagrożonego przepadkiem</li> <li>➤ podmiot zbiorowy w rozumieniu ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych</li> <li>➤ biegły</li> <li>➤ tłumacz</li> <li>➤ specjalista</li> </ul>
<p><b>MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI (GDZIE I W JAKI SPOSÓB ZŁOŻYĆ DOKUMENTY)</b></p>	<p><b>sąd rejonowy, sąd okręgowy lub sąd apelacyjny, który rozpoznaje sprawę danego rodzaju</b></p> <p><b>Sposób złożenia dokumentów:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ w biurze podawczym sądu lub</li> <li>➤ nadanie wniosku wraz załącznikami za pośrednictwem: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. podmiotu zajmującego się doręczaniem korespondencji na terenie Unii Europejskiej, listem poleconym,</li> <li>b. polskiego urzędu konsularnego,</li> <li>c. innego podmiotu świadczącego usługi doręczeniowe (np. kurier).</li> </ul> </li> <li>➤ przy czym wyłącznie oddanie wniosku podmiotom wskazanym w pkt a i b jest równoznaczne z wniesieniem wniosku do sądu.</li> </ul>
<p><b>SPOSÓB POSTĘPOWANIA DLA REALIZACJI USŁUGI</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ przygotowanie wniosku o zwolnienie od kosztów,</li> <li>➤ złożenie/przesłanie wniosku o zwolnienie od kosztów do</li> </ul>

<b>(JAK SIĘ PRZYGOTOWAĆ DO SPRAWY)</b>	właściwego sądu.
<b>TERMIN REALIZACJI USŁUGI</b>	➤ nie dotyczy
<b>FORMA ODBIORU USŁUGI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ osobiście</li> <li>➤ pocztą elektroniczną</li> <li>➤ telefonicznie</li> </ul>
<b>WYMAGANE DOKUMENTY</b>	➤ dokumenty potwierdzające okoliczności, na które wnioskujący powołuje się w celu uzyskania zwolnienia od kosztów.
<b>OPLATY</b>	➤ nie dotyczy
<b>PODSTAWA PRAWNA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks postępowania karnego,</li> <li>➤ Ustawa z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy,</li> <li>➤ Ustawa z dnia 24 sierpnia 2001 r. – Kodeks postępowania w sprawach o wykroczenia,</li> <li>➤ Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny wykonawczy,</li> <li>➤ Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 2019 r. – Regulamin Urzędowania Sądów Powszechnych.</li> </ul>
<b>AKTUALIZACJA/ ODPOWIEDZIALNOŚĆ</b>	<p>Ministerstwo Sprawiedliwości w przypadku każdorazowej zmiany:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ zamieszczenie na stronie MS aktualnego formularza Karty usługi,</li> <li>➤ poinformowanie Kierownika BOI, a w przypadku jego braku – Kierownika Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej o dokonanej zmianie.</li> </ul> <p>Kierownik BOI, a w przypadku jego braku – Kierownik Oddziału Administracyjnego lub Samodzielnej Sekcji Administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ wydrukowanie ze strony MS aktualnego formularza Karty usługi i zastąpienie nieaktualnej Karty usługi nowym arkuszem (dot. wersji papierowej),</li> <li>➤ naniesienie stosownej adnotacji w tabeli przeglądu i aktualizacji kart usług oraz procedur świadczenia usług.</li> </ul>
<b>INFORMACJE DODATKOWE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Uiszczenie opłaty sądowej może nastąpić gotówką w kasie sądu, przelewem na rachunek bankowy sądu bądź za pomocą znaków opłaty sądowej.</li> <li>➤ Wysokość opłat jest zależna od rodzaju sprawy, regulują ją przepisy szczególne.</li> <li>➤ W postępowaniu karnym sąd lub referendarz sądowy zwalnia osobę w całości lub w części od wyłożenia kosztów podlegających uiszczeniu przy wnoszeniu pisma procesowego, jeżeli wykazała ona, że ze względu na swoją sytuację rodzinną, majątkową i wysokość dochodów wyłożenie ich byłoby zbyt uciążliwe. Sąd może zwolnić oskarżonego lub oskarżyciela posiłkowego w całości lub w części od zapłaty na rzecz Skarbu Państwa kosztów sądowych, jeżeli istnieją podstawy do uznania, że uiszczenie ich byłoby dla nich zbyt uciążliwe ze względu na sytuację rodzinną, majątkową i wysokość dochodów, jak również wtedy, gdy przemawiają za tym względy słuszności.</li> <li>➤ Osobie prawnej lub jednostce organizacyjnej niebędącej osobą prawną, której ustawa przyznaje zdolność prawną, może zostać</li> </ul>

	<p>przyznane zwolnienie od kosztów sądowych, jeżeli wykaże, że nie ma dostatecznych środków na ich uiszczenie.</p> <p>Informacja dodatkowa dotycząca danej usługi udzielana jest w związku z pytaniem Interesanta pod warunkiem, że nie stanowi ona porady prawnej.</p>
<b>ZALĄCZNIKI (WZORY/FORMULARZE)</b>	Załącznik nr 1 do Karty usługi – wzór Wniosku o zwolnienie od kosztów sądowych.



Załącznik nr 1 do Karty usługi 20/K/UP/K:

**INFORMACJA O OPŁATACH I KOSZTACH SĄDOWYCH, SPOSOBIE ICH UISZCZENIA ORAZ  
SPOSOBIE UBIEGANIA SIĘ O ZWOLNIENIE OD KOSZTÓW SĄDOWYCH**

**-WZÓR-**

..... dnia .....  
(miejscowość i data)

Sąd ..... w .....  
Wydział Karny

Wnioskodawca:  
.....  
(imię i nazwisko / nazwa oraz adres)

Sygn. akt: .....

**Wniosek o zwolnienie od kosztów**

Wnoszę o zwolnienie mnie od kosztów w całości/w części w zakresie .....  
..... *(należy wskazać konkretny koszt, którego wniosek dotyczy\*)*  
z uwagi na niemożność ich poniesienia bez uszczerbku w utrzymaniu koniecznym sobie  
i rodziny.

Uzasadnienie

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

*(należy opisać swoją sytuację rodzinną np. liczbę osób na utrzymaniu, zdrowotną, dochody,  
zobowiązania majątkowe)*

.....  
(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

*(dokumenty obrazujące sytuację rodzinną, zdrowotną i majątkową)*

