**Załącznik nr 2 do Karty usługi 42/K/UU/SO:**

**zgoda osób pełnoletnich zamieszkujących wspólnie ze** **skazanym**

**-WZÓR-**

|  |  |
| --- | --- |
| …………................, dnia ………………  (miejscowość i data ) | |
|  | Sąd Okręgowy w …………………………………………Wydział Penitencjarny |
|  | Osoby pełnoletnie  zamieszkujące wspólnie ze skazanym  ………………………………………….  (imię i nazwisko)  ………………………………………….  (dokładny adres zamieszkania) |
|  | . ………………………………………..  (imię i nazwisko)  …………………………………………  (dokładny adres zamieszkania) |
| **Zgoda na odbycie przez skazanego**  **kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego** | |
| W związku ze złożeniem przez skazanego … wniosku do Sądu Penitencjarnego o udzielenie zezwolenia na odbywanie przez skazanego … kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego, oświadczam/oświadczamy, że zamieszkuję/zamieszkujemy\*[[1]](#endnote-1) wspólnie ze skazanym ……………………………………… w ………………………………………  przy ul. ……………………………………… i wyrażam/wyrażamy\* zgodę na pozostawanie skazanego ………………………………………  w tym miejscu w wyznaczonym przez Sąd Penitencjarny czasie oraz na przeprowadzenie czynności kontrolnych przez upoważniony podmiot dozorujący w miejscu pobytu skazanego ………………………………………, w celu sprawdzenia prawidłowości funkcjonowania elektronicznego urządzenia rejestrującego oraz nadajnika. | |
|  | |
| .......................  (własnoręczny podpis) | |

1. \*niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)