**Załącznik nr 1 do Karty usługi:**

**INFORMACJA O ODROCZENIU WYKONANIA KARY POZBAWIENIA WOLNOŚCI 54/K/UU/SR**

**-WZÓR-**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …........................... dnia ................................. (miejscowość i data) |
|  | Sąd …………….. w …………………………  Wydział Karny |
|  | Skazany:  ……………………………...………………... (imię, nazwisko)  ………………………………………….……. (adres zamieszkania) |
| Sygn. akt ……………….. |  |

**Wniosek o odroczenie wykonania kary**

**pozbawienia wolności**

Wnoszę o odroczenie wykonania kary pozbawienia wolności w wymiarze ..................... (*podać ilość lat, miesięcy*),orzeczonej wyrokiem Sądu ……………………………….  
w ................................................... z dnia .............................….................…… sygn. akt ……...…………………............ na okres ………………............. miesięcy (*w przypadku fakultatywnego odroczenia wykonania kary, o którym mowa w art. 151 § 1 k.k.w.*)*.*

**Uzasadnienie**

*.........................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................*

*.........................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................   
..........................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................   
..........................................................................................................................................*

*..........................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................*

(*podać okoliczności, z których wynikałoby, że natychmiastowe wykonanie kary pozbawienia wolności pociągałoby dla skazanego lub jego rodziny zbyt ciężkie skutki*)

*.............................................*

(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**

1. dokumenty potwierdzające okoliczności podnoszone w uzasadnieniu wniosku,
2. dowód uiszczenia opłaty (opłata od wniosku jest stała i wynosi80 zł).