

**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)¹⁾

.....
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 przestępstwa¹⁾

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

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, pokrycia²⁾:

- 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, pokrycia²⁾:

- 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 wniosku³⁾

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

12. Zostałem(am) uprzedzony(na), że za złożenie fałszywego oświadczenia o niezyskaniu 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.