

WZÓR

Miejscowość, data

Imię, nazwisko i adres wnioskodawcy

Sąd Rejonowy w Dębicy
Seksja Wykonywania Orzeczeń Sądowych

WNIOSEK O ODROCZENIE WYKONANIA KARY POZBAWIENIA WOLNOŚCI/OGRANICZENIA WOLNOŚCI*

Wnoszę o odroczenie wykonania kary pozbawienia wolności/ograniczenia wolności* w wymiarze *(podać ilość lat, miesięcy)* orzeczonej wyrokiem Sądu *(podać nazwę sądu, wydziału)* z dnia *(podać datę)* sygn. akt *(podać sygnaturę akt)* na okres *(podać, na ile ma być odroczone – kara ograniczenia wolności maksymalnie może być odroczone do 6 miesięcy, kara pozbawienia wolności maksymalnie może być odroczone na okres do roku)*.

UZASADNIENIE

W uzasadnieniu należy wskazać przyczyny, które w ocenie wnioskodawcy uzasadniają złożenie wniosku.

Podpis wnioskodawcy

*niepotrzebnego nie wpisywać

UWAGI:

Opłata od wniosku wynosi 80 zł.

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające jego treść, wskazane w uzasadnieniu wniosku.