

Wniosek o pomoc postpenitencjarną

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[PESEL]

[ADRES POBYTU / DANE ZAKŁADU KARNEGO, jeśli nadal odbywasz karę]

[TELEFON / E-MAIL]

[ADRESAT - wybierz właściwego:

Dyrektor Zakładu Karnego / Aresztu Śledczego w [MIEJSCOWOŚĆ]

albo

Kurator Zawodowy, Sąd Rejonowy w [MIEJSCOWOŚĆ],

III Zespół Kuratorskiej Służby Sądowej]

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY POSTPENITENCJARNEJ

ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej (Funduszu Sprawiedliwości)

Na podstawie art. 41 i art. 43 Kodeksu karnego wykonawczego wnoszę o udzielenie mi pomocy postpenitencjarnej w formie:

☐ finansowej (świadczenie pieniężne w kwocie [KWOTA])

☐ rzeczowej: [OPIS - np. odzież, żywność, bilet na przejazd do [MIEJSCOWOŚĆ], leki [NAZWA]]

☐ pokrycia kosztów wyrobienia dokumentów [np. dowód osobisty]

☐ dopłaty do tymczasowego zakwaterowania

Uzasadnienie: [OPIS SYTUACJI - np. dnia [DATA] zostałem zwolniony z [NAZWA ZAKŁADU] po odbyciu kary; nie posiadam środków do życia ani stałego miejsca zamieszkania; pozostaję bez pracy i bez wsparcia rodziny]. Pomoc jest mi niezbędna do [CEL - np. pokrycia kosztów dojazdu, zakupu żywności i leków, wyrobienia dokumentów].

W załączeniu: [np. świadectwo zwolnienia; zaświadczenie o dochodach / ich braku; inne dokumenty potwierdzające sytuację].

Proszę o pozytywne rozpatrzenie wniosku.

[PODPIS]