....., dnia ..... r.

(miejscowość)

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Adres do doręczeń: .....

.....

Telefon / e-mail: .....

Sąd .....

Wydział ..... Karny / Wykonawczy

w .....

(sąd, który wydał wyrok w pierwszej instancji - art. 3 § 1 k.k.w.)

Sygnatura akt: .....

Skazany: .....

WNIOSEK O ODROCZENIE WYKONANIA KARY POZBAWIENIA WOLNOŚCI

z powodu ciężkiej choroby (art. 150 § 1 k.k.w.)

Na podstawie art. 150 § 1 Kodeksu karnego wykonawczego wnoszę o odroczenie wykonania kary ..... pozbawienia wolności, orzeczonej wyrokiem Sądu ..... z dnia ..... r., sygn. akt ....., do czasu ustania przeszkody.

Jednocześnie, na podstawie art. 9 § 4 k.k.w., wnoszę o wstrzymanie wykonania tej kary do czasu prawomocnego rozpoznania niniejszego wniosku.

Wnoszę nadto o dopuszczenie dowodu z dokumentacji medycznej załączonej do wniosku, a w razie potrzeby o zasięgnięcie opinii biegłego lekarza na okoliczność, czy mój stan zdrowia uniemożliwia wykonywanie kary pozbawienia wolności.

(Odroczenie z art. 150 § 1 k.k.w. jest obligatoryjne i nie określa się go liczbą miesięcy. Nie wpisuj tu okresu - żądaniem jest odroczenie DO CZASU USTANIA PRZESZKODY.)

UZASADNIENIE

1. Stan sprawy

Wyrokiem Sądu ..... z dnia ..... r., sygn. akt ....., zostałem skazany na karę ..... pozbawienia wolności. Wyrok uprawomocnił się w

dniu ..... r. W dniu ..... r. doręczono mi wezwanie do stawienia się w areszcie śledczym w ..... w terminie do dnia ..... r.

2. Przesłanka z art. 150 § 1 k.k.w.

Art. 150 § 1 k.k.w. nakazuje sądowi odroczyć wykonanie kary pozbawienia wolności w wypadku choroby psychicznej lub innej ciężkiej choroby uniemożliwiającej wykonywanie tej kary, do czasu ustania przeszkody. Zgodnie z art. 150 § 2 k.k.w. za ciężką chorobę uznaje się taki stan skazanego, w którym umieszczenie go w zakładzie karnym może zagrażać życiu lub spowodować dla jego zdrowia poważne niebezpieczeństwo.

UWAGA, do uzupełnienia własnymi słowami. Nie wystarczy wykazać, że jesteś chory. Trzeba wykazać, że UMIESZCZENIE CIĘ W ZAKŁADZIE KARNYM czyni tę chorobę groźną dla życia albo poważnie niebezpieczną dla zdrowia. Opisz rozpoznanie, przebieg leczenia, jego ciągłość i to, czego nie da się zapewnić w warunkach izolacji.

a) Rozpoznanie i od kiedy się leczę: ....

b) Aktualny przebieg leczenia (terapia, leki, zabiegi, terminy wizyt): ....

c) Dlaczego przerwanie lub zmiana warunków leczenia zagraża życiu albo poważnie zagraża zdrowiu: ....

d) Czego nie da się zapewnić w warunkach zakładu karnego: ....

Wobec powyższego wnoszę jak na wstępie.

.....

(podpis skazanego)

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty od wniosku w kwocie 80 zł.

2. Kopia wezwania do stawienia się w areszcie śledczym z dnia ..... r.

3. Dokumentacja medyczna: karty informacyjne leczenia szpitalnego, wyniki badań, zaświadczenia lekarzy prowadzących.

4. Zaświadczenie o terminach zaplanowanych zabiegów lub wizyt.

5. .....

Opłata od wniosku o odroczenie wykonania kary pozbawienia wolności wynosi 80 zł (art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 23 czerwca 1973 r. o opłatach w sprawach karnych). Opłatę uiszcza się przy składaniu wniosku, a dowód wpłaty dołącza się do pisma.

Wzór informacyjny, nie stanowi porady prawnej. Stan prawny: listopad 2026. Źródło: wezprawnika.pl