

Warszawa, dnia 12 stycznia 2016 r.

Poz. 51

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI**

z dnia 7 stycznia 2016 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie wniosku o przyznanie kompensaty**

Na podstawie art. 9 ust. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o państwowej kompensacie przysługującej ofiarom niektórych czynów zabronionych (Dz. U. Nr 169, poz. 1415, z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 7 września 2005 r. w sprawie wniosku o przyznanie kompensaty (Dz. U. Nr 177, poz. 1476) załącznik do rozporządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 13 stycznia 2016 r.

Minister Sprawiedliwości: *Z. Ziobro*

---

<sup>1)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 96, poz. 608, z 2009 r. Nr 79, poz. 665 oraz z 2015 r. poz. 1587.

Załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości  
z dnia 7 stycznia 2016 r. (poz. 51)

WZÓR

<b>FORMULARZ WNIOSKU O PRYZNANIE KOMPENSATY</b>
<p style="text-align: center;"><b>POUCZENIE</b></p> <p>1. Druk należy wypełnić czytelnie uzupełniając wszystkie możliwe rubryki zgodnie z posiadaną wiedzą, dokonując wpisów bez skreśleń i poprawek.</p> <p>2. W wypadku, gdy nie jest możliwe wpisanie wszystkich danych w rubrykach wniosku, należy je umieścić na kolejnych ponumerowanych kartach formatu A4, ze wskazaniem uzupełnionej rubryki. Pod dodaną do formularza treścią należy złożyć podpis.</p>
<p><b>1. Sąd Rejonowy, do którego składany jest wniosek</b> (nazwa i siedziba sądu, ewentualnie również właściwy wydział)</p>
<p><b>2. Dane osoby ubiegającej się o kompensatę</b></p>
<p>2.1. Imię i nazwisko</p>
<p>2.2. Numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), jeżeli osoba ubiegająca się o kompensatę go posiada lub posiadała</p>

2.3. Adres miejsca stałego pobytu
2.4. Dane pełnomocnika, w tym adres do doręczeń, o ile osoba ubiegająca się o kompensatę jest reprezentowana przez pełnomocnika
<b>3. Dane ofiary czynu zabronionego</b>
Czy osoba, ubiegająca się o kompensatę jest ofiarą czynu zabronionego? <i>Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź</i>
A. TAK <input type="checkbox"/>
B. NIE - ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa <input type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi B proszę podać dane ofiary czynu zabronionego
3.1. Imię i nazwisko ofiary czynu zabronionego
3.2. Numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), jeżeli ofiara czynu zabronionego go posiada lub posiadała
3.3. Ostatni adres miejsca stałego pobytu ofiary czynu zabronionego

**4. Informacje dotyczące czynu zabronionego, którego dotyczy wnioszek o przyznanie kompensaty**

4.1. Data i miejsce popełnienia czynu zabronionego

4.2. Zwięzły opis czynu zabronionego

4.3. Skutki czynu zabronionego dla życia i zdrowia ofiary

<b>5. Informacje dotyczące poniesionych kosztów oraz utraconych zarobków lub innych środków utrzymania, będących skutkiem czynu zabronionego</b>
5.1. Poniesione koszty pogrzebu
5.2. Poniesione koszty związane z leczeniem lub rehabilitacją
5.3. Utracone zarobki lub inne koszty utrzymania
<b>6. Wysokość kompensaty, o jaką ubiega się wnioskodawca</b>
<b>7. Oświadczenie o niezyskaniu odszkodowania lub świadczenia z innych źródeł lub tytułów</b> <i>Pouczenie: za złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialność karna.</i>
Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej grożącej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że nie uzyskałam/nie uzyskałem odszkodowania lub

świadczenia od sprawcy lub sprawców czynu zabronionego, z tytułu ubezpieczenia lub ze środków pomocy społecznej.

**8. Wykaz załączników (proszę zaznaczyć właściwy kwadrat i wpisać liczbę dokumentów)**

- odpis zawiadomienia o popełnieniu przestępstwa - .... szt.
- odpis orzeczeń wydanych w postępowaniu karnym - .... szt.
- odpis zaświadczenia lekarskiego lub opinii biegłych - ..... szt.
- inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte we wniosku:  
.....  
.....  
.....  
.....

**9. Wykaz dokumentów potwierdzających, że osoba ubiegająca się o kompensatę była osobą najbliższą dla ofiary czynu zabronionego - proszę wypełnić tylko w przypadku, gdy ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa, inna niż w punkcie 10**

- odpis aktu małżeństwa - ..... szt.
- odpis aktu urodzenia - ..... szt.
- odpis aktu zgonu - ..... szt.
- odpis orzeczenia o przysposobieniu - ..... szt.
- inne .....
- .....
- .....

**10. Oświadczenie o pozostawaniu z ofiarą czynu zabronionego we wspólnym pożyciu - proszę wypełnić tylko w przypadku, gdy ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa pozostająca z nią we wspólnym pożyciu (w nieformalnym związku)**

***Pouczenie: za złożenie fałszywego oświadczenia grozi odpowiedzialność karna.***

Świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej grożącej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że w chwili popełnienia czynu zabronionego na szkodę ..... pozostawałam z nim/pozostawałem z nią we wspólnym pożyciu.

**11. Miejscowość i data****12. Podpis osoby ubiegającej się o kompensatę**