

**FORMULARZ WNIOSKU O PRYZYKNANIE KOMPENSATY**

**POUCZENIE**

1. Druk należy wypełnić czytelnie uzupełniając wszystkie możliwe rubryki zgodnie z posiadaną wiedzą, dokonując wpisów bez skreśleń i poprawek.
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.

**1. Sąd Rejonowy, do którego składany jest wniosek**

(nazwa i siedziba sądu, ewentualnie również właściwy wydział)

Sąd Rejonowy dla Warszawy Śródmieścia Wydział Cywilny  
ul. Marszałkowska 82, 00-517 Warszawa

**2. Dane osoby ubiegającej się o kompensatę**

2.1. Imię i nazwisko

Karol Koral

2.2. Numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL),  
jeżeli osoba ubiegająca się o kompensatę go posiada lub posiadała

75010101001

2.3. Adres miejsca stałego pobytu

ul. Koraliowa 00/00, 00-001 Warszawa

2.4. Dane pełnomocnika, w tym adres do doręczeń, o ile osoba ubiegająca się o kompensatę jest reprezentowana przez pełnomocnika

**3. Dane ofiary czynu zabronionego**

Czy osoba, ubiegająca się o kompensatę jest ofiarą czynu zabronionego? *Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź*

A. TAK

B. NIE - ofiara czynu zabronionego poniosła śmierć i o kompensatę ubiega się osoba najbliższa

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 wniosek o przyznanie kompensaty

##### 4.1. Data i miejsce popełnienia czynu zabronionego

01.01.2023 r. Warszawa

##### 4.2. Zwięzły opis czynu zabronionego

W dniu 1 stycznia 2023 r. ok. godz. 20.00 na ul. Marszałkowskiej w Warszawie zostałem napadnięty przez nieznanego sprawcę, który uderzył mnie pięścią w głowę, przewrócił na chodnik oraz kopnął po całym ciele po czym zabrał mój telefon i portfel i uciekł z miejsca zdarzenia. Pomocy udzielili mi przechodnie, którzy wezwali karetkę i Policję. Po złożonym przeze mnie zawiadomieniu toczy się postępowanie karne w sprawie.

##### 4.3. Skutki czynu zabronionego dla życia i zdrowia ofiary

W wyniku uderzenia w głowę oraz kopania po całym ciele doznałem licznych obrażeń ciała takich jak złamanie łuku brwiowego, złamanie dwóch palców prawej dłoni, wstrząśnienie mózgu, liczne zasinienia. Odczuwam również silny lęk oraz zatraciłem poczucie bezpieczeństwa.

**5. Informacje dotyczące poniesionych kosztów oraz utraconych zarobków lub innych środków utrzymania, będących skutkiem czynu zabronionego**

5.1. Poniesione koszty pogrzebu

5.2. Poniesione koszty związane z leczeniem lub rehabilitacją

Wizyty u chirurga – 1000 zł  
Rentgen czaszki – 250 zł  
Rezonans magnetyczny – 500 zł  
Lekarstwa, opatrunki – 500 zł  
Psycholog – 400 zł

5.3. Utracone zarobki lub inne koszty utrzymania

Utracone zarobki od czasu popełnienia czynu – 3500 zł

**6. Wysokość kompensaty, o jaką ubiega się wnioskodawca**

6 150 zł (sześć tysięcy sto pięćdziesiąt złotych)

**7. Oświadczenie o niezyskaniu odszkodowania lub świadczenia z innych źródeł lub tytułów**

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

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 - 1 szt.

odpis orzeczeń wydanych w postępowaniu karnym - .... szt.

odpis zaświadczenia lekarskiego lub opinii biegłych - 2 szt.

inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte we wniosku: faktury za wizyty lekarskie, pomoc psychologiczną, badania, lekarstwa oraz zaświadczenie od dochodzie z trzech miesięcy przed data przestępstwa oraz z trzech miesięcy po dacie przestępstwa.

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

**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**

Warszawa, dnia ....

**12. Podpis osoby ubiegającej się o kompensatę**

Karol Koral