



Informator dla osób doświadczających przemocy w rodzinie



To informator dzięki, któremu dowiesz się jak zachować się w sytuacji doświadczania przemocy domowej. Poznasz czym jest przemoc i jakie przybiera formy, a także jak jej przeciwdziałać. Zapoznasz się z bazą teleadresową instytucji przeciwdziałających zjawisku przemocy na terenie Powiatu Limanowskiego.

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Limanowej**

ul. Józefa Marka 9, 34-600 Limanowa

tel. (18) 3337826

www.pcpr-limanowa.pl

e-mail: pcpr@powiat.limanowa.pl

Spis treści

	Wstęp.....	3
1.	Zjawisko przemocy w rodzinie.....	4
2.	Cykl i fazy przemocy w rodzinie.....	8
3.	Mity i stereotypy dotyczące przemocy w rodzinie.....	10
4.	Prawo a przemoc w rodzinie	13
5.	Jak i gdzie szukać pomocy	15
6.	Ośrodki Pomocy Społecznej w Powiecie Limanowskim.....	17
7.	Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	20
8.	Komenda Powiatowa Policji w Limanowej i Komisariaty.....	25
9.	Pozostałe ważne instytucje	26
10.	Infolinie	27
11.	Wzory dokumentów.....	29

Wstęp

Przemoc w rodzinie pomimo poczucia winy, niepokoju czy wstydu coraz częściej jest ujawniana i przestaje być „rodzinną tajemnicą”. Opuszcza „cztery ściany” domów. Zachodzi to dzięki mediom, które poprzez kampanie społeczne poszerzają świadomość społeczną w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie. Instytucje rządzące wykorzystując narzędzia prawne i procedury umożliwiają skuteczną walkę ze zjawiskiem przemocy w rodzinie.

Zespoły Interdyscyplinarne, grupy robocze mają na celu opracowanie indywidualnego planu pomocy otaczając specjalistyczną opieką zarówno osoby doświadczające przemocy jak i stosujące przemoc. Czynią to w oparciu o współpracę z Komendą Powiatową Policji w Limanowej, Komisariatami Policji na terenie Powiatu Limanowskiego, Komisjami Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej.



Ważne jest szerzenie wiedzy na temat zjawiska przemocy w rodzinie wśród dzieci, młodzieży a także ich rodziców i opiekunów. Profilaktyka i przeciwdziałanie przemocy winne iść w parze z wrażliwością społeczną. Zarówno osoby doświadczające przemocy jak i świadkowie winni składać zawiadomienia do odpowiednich służb. Dzięki temu możliwe jest wyeliminowanie zjawiska przemocy, poprawa funkcjonowania i zmiana życia osób doznających przemocy oraz pociągnięcie osoby stosującej przemoc do odpowiedzialności karnej.

Trzeba pamiętać, iż nic nie usprawiedliwia przemocy w rodzinie. Przemoc jest przestępstwem ściganym przez prawo, niezależnie od tego jaką przybiera formę. Niniejszą publikacją apelujemy do osób doświadczających przemocy w rodzinie by nie zwlekały z jej zgłoszeniem, pozwalając sobie na uzyskanie specjalistycznej pomocy oraz zapoznanie się z obowiązującymi przepisami prawa.

1. Zjawisko przemocy w rodzinie

Przemoc w rodzinie jest definiowana wg art. 2, pkt 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t. j. Dz. U. z 2015r, poz. 1390) jako wszystkie jednorazowe lub powtarzające się działania lub zaniechania osoby najbliższej wspólnie gospodarującej lub zamieszkującej, zmuszające do podejmowania zachowań wbrew woli pozostałych członków rodziny, przede wszystkim narażające ich na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające godność i nietykalność cielesną, wolność w tym również seksualną, powodujące szkody na zdrowiu fizycznym, psychicznym, wywołujące cierpienia i krzywdy moralne.



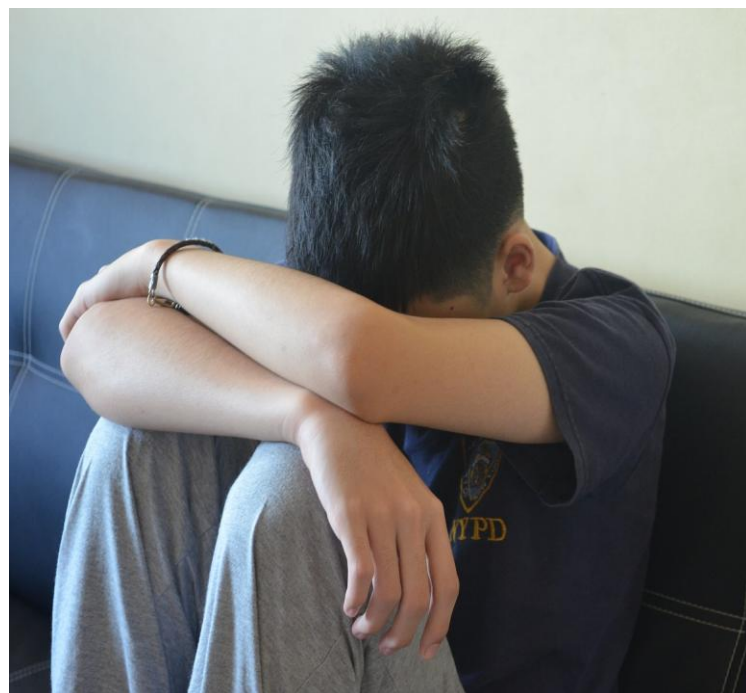
To także wykorzystanie swojej przewagi nad drugim człowiekiem (fizycznej, emocjonalnej, społecznej, duchowej). Mamy z nią do czynienia wówczas, gdy osoba słabsza (doznająca przemocy) poddana jest przez dłuższy czas negatywnym działaniom osoby lub grupy osób silniejszych (sprawcy przemocy).



Przemoc w rodzinie może przybierać różne formy. Wyróżnia się przemoc czynną i bierną.

O **przemocy czynnej** mówimy w sytuacjach, gdy osoba stosująca przemoc skieruje gniew wprost na otaczającą ją osobę, powodując krzywdę psychiczną, fizyczną lub seksualną.

Natomiast o **przemocy biernej** mówimy w kontekście zaniedbania fizycznego, emocjonalnego, seksualnego lub ekonomicznego. Wówczas gniew osoby stosującej przemoc przejawia się w braku zainteresowania lub w unikaniu interakcji z drugą osobą.

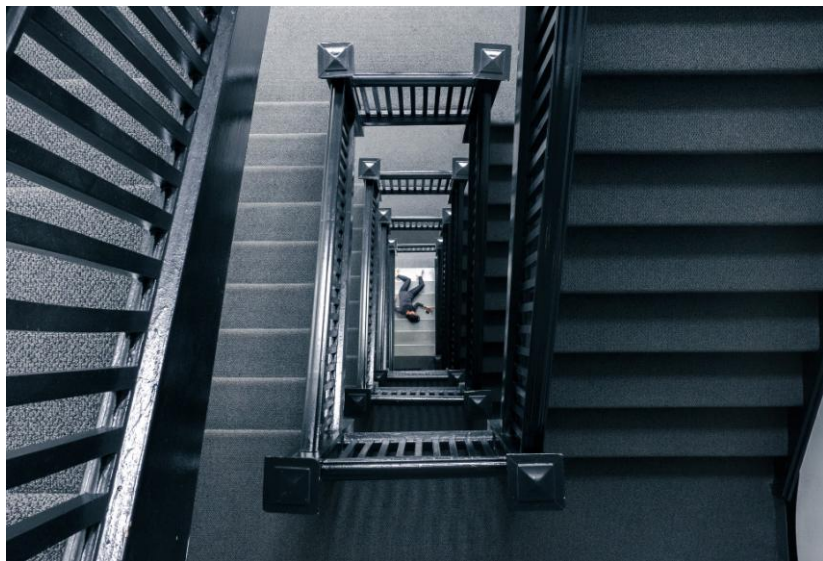


Do najczęstszych form przemocy w rodzinie zalicza się:

- **Przemoc fizyczną**- obejmującą każde zachowanie wiążące się z zadawaniem bólu fizycznego, powodujące uszkodzenie ciała, pogorszenie zdrowia a nawet pozbawianie życia.

Przykłady: bicie, szturchanie, policzkowanie, popychanie, duszenie, ciągnięcie za włosy, wykręcanie rąk, kopanie, zadawanie ran, odmawianie koniecznej pomocy medycznej, pozbawianie jedzenia, picia, snu, zmuszanie do zażywania alkoholu, narkotyków.

- **Przemoc seksualną** którą określa się, każde zachowanie podejmowane w celu zmuszenia osoby do podjęcia współżycia lub niechcianych zachowań seksualnych, a także deprecjonowanie jej seksualności, wymuszanie podejmowania zachowań o charakterze seksualnym z osobami trzecimi.



Przykłady: obmacywanie, zmuszanie do uprawiania nieakceptowanych form współżycia (seks oralny, analny, sodomia, sadomasochizm), poniżanie i wyśmiewanie preferencji seksualnych, gwałt.



- **Przemoc psychiczną** obejmuje zachowanie mające na celu niszczenie poczucia własnej wartości u osoby, wzbudzenie w ofierze strachu oraz pozbawianie jej poczucia bezpieczeństwa i kontroli nad własnym życiem.

Przykłady: ciągłe krytykowanie, poniżanie w obecności innych, szydzenie, grożenie, upokarzanie, wmawianie choroby psychicznej, kontrolowanie, grożenie odebraniem dzieci, izolowanie od rodziny i ograniczanie kontaktu z bliskimi, zabranianie opuszczania domu.

- **Przemoc ekonomiczną** stanowiącą zachowanie, którego celem jest ekonomiczne zniewolenie osoby i całkowite uzależnienie jej od sprawcy. Bezprawne finansowe wykorzystanie i/lub kontrolowanie środków niezbędnych do utrzymania ekonomicznej niezależności.

Przykłady: zabieranie wynagrodzenia, kart kredytowych, uniemożliwianie podjęcia pracy zawodowej, niszczenie rzeczy osobistych, niezaspakajanie potrzeb materialnych, kontrolowanie wydatków, ukrywanie informacji o stanie finansowym rodziny, zmuszanie do podpisywania zobowiązań finansowych (kredyt, pożyczka).



Osobą doznającą przemocy w rodzinie może być każdy w tym:

- współmałżonek, partner w związku nieformalnym
- dziecko
- osoba niepełnosprawna
- osoba starsza



UWAGA: różne formy złego traktowania występują łącznie w różnych postaciach i konfiguracjach. Akty przemocy mogą dotyczyć jednorazowego incydentu, jednakże w większości przypadków utrzymują się przez długi czas w różnej formie i o różnym stopniu natężenia.



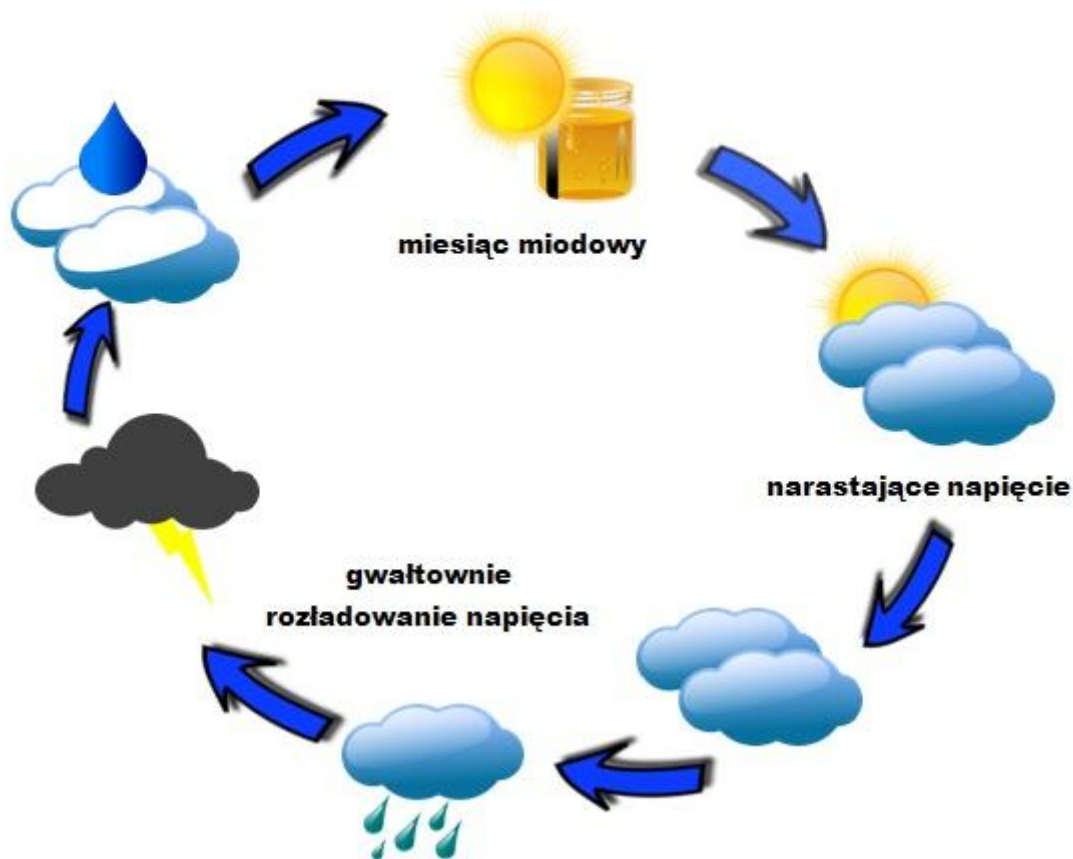
Ponadto o przemocy mówimy, gdy działanie osoby stosującej przemoc określa:

- **Intencjonalność** – przemoc nie jest przypadkowa. Agresor chce przejąć kontrolę i władzę nad drugą osobą.
- **Dysproporcja siły** – osoba stosująca przemoc ma widoczną przewagę (fizyczną, psychiczną, materialną itp.) nad osobą, która staje się jego ofiarą. Każdy kolejny atak pogłębia dysproporcję.
- **Naruszanie godności i praw** – sprawca poniża, ośmiesza, pozbawia praw, przejmuje kontrolę nad drugą osobą.
- **Powodowanie cierpienia i bólu** – osoby doświadczające przemocy doznają zarówno szkód fizycznych jak i psychicznych. W efekcie wieloletniej przemocy osoby te mogą dojść do błędnego przekonania, że na to zasługują.

2. Cykl i fazy przemocy w rodzinie

Przemoc w rodzinie nie jest jednostajna, występuje fazowo. Od narastającego napięcia emocjonalnego i agresji słownej po przemoc fizyczną. Często po niej następuje tzw. „miodowy miesiąc” okres względnego spokoju. Po tej fazie zwykle cykl rozpoczyna się na nowo.

Cykl przemocy w rodzinie



Faza narastania napięcia – to początek cyklu. W niej następuje wzrost napięcia. Przyczyny napięcia mogą tkwić poza rodziną. Czasami są to błahostki przyczyniające się do powstawania agresji.

Faza ostrej przemocy – to wybuch agresji sprawcy, który zamienia się w bijącego kata. W tej fazie osoby doświadczające przemocy najczęściej decydują się na wzywanie pomocy, złożenie skargi.

Faza miodowego miesiąca – to faza skruchy. Sprawca przeprasza, obiecuje poprawę, próbuje załagodzić sytuację, staje się uczynny i miły. Chce przekonać ofiarę, że jego zachowanie się nigdy nie powtórzy. Ofiara daje wiarę tym słowom i odwołuje zeznania. Jednak po jakimś czasie wszystko zaczyna się od nowa.

Przemoc z biegiem czasu nasila się, a akty przemocy, których dopuszcza się sprawca zwykle zaczynają się od uszczypliwej uwagi, lekkiego popchnięcia, siarczystego przekleństwa, by po jakimś czasie przejść do ciężkiego uszkodzenia ciała, wymyślnych psychicznych tortur, trwałego okaleczenia ofiary a nawet jej zabójstwa.



3. Mity i stereotypy dotyczące przemocy w rodzinie

Istnieje wiele mitów i stereotypów „tłumaczących” stosowanie przemocy w rodzinie. Funkcjonując w społeczeństwie usprawiedliwiają i bagatelizują zjawisko przemocy. W rezultacie utrudniają prawidłową ocenę i reagowanie na akty przemocy krzywdzące członków rodziny. Poniżej zestawiono niektóre z nich, warto się im przyjrzeć:



- ***Przemoc w rodzinie to prywatna sprawa i nikt nie powinien się wtrącać***
 - **NIEPRAWDA:** Przemoc, znęcanie się, bicie, gwałt jest przestępstwem ściganym przez prawo, bycie w związku i mieszkanie pod jednym dachem nie daje nikomu prawa do stosowania przemocy, nie zwalnia z odpowiedzialności prawnej. Każdy ma prawo, a nawet obowiązek reagować na przemoc.
- ***Przemoc występuje tylko w rodzinach z marginesu społecznego***
 - **NIEPRAWDA:** Przemoc występuje we wszystkich grupach społecznych, niezależnie od poziomu wykształcenia, sytuacji materialnej czy statusu społecznego.
- ***Przemoc występuje wtedy, gdy są widoczne ślady na ciele***
 - **NIEPRAWDA:** Przemoc występuje w różnych formach, jest to nie tylko bicie pozostawiające siniaki i złamania, ale również poniżanie, ubliżanie, zastraszanie, wyzywanie. Siniaki, złamania czy oparzenia nie są wyłącznie sygnałem stosowania świadczącej przemocy w rodzinie. Przemoc ma „wiele twarzy”.
- ***Jeśli ktoś jest bity, to znaczy, że na to zasłużył***
 - **NIEPRAWDA:** Nikt nie ma prawa znęcać się, poniżać, maltretować i bić innych, nikt nie zasługuje na takie zachowanie bez względu na to co powiedział lub zrobił.

- ***Maltretowane kobiety wyolbrzymiają problem***

- **NIEPRAWDA:** Ślady pobicia, w tym siniaki, krwaki, okaleczenia, złamania kości, zadrapania świadczą co najmniej o napaści z pobiciem.

- ***Ofiary przemocy w rodzinie akceptują przemoc***

- **NIEPRAWDA:** Ofiary przemocy domowej nie chcą być źle traktowane przez swoich bliskich. Starają się bronić siebie i innych zagrożonych przemocą członków rodziny. Chcą przerwać przemoc, ale pozostając w osamotnieniu, często nie potrafią tego uczynić. Będąc w opresji działają często nieracjonalnie, co prowadzi do nasilenia przemocy.

- ***To był jednorazowy incydent, który nigdy się nie powtórzy***

- **NIEPRAWDA:** Przemoc domowa niemal nigdy nie jest wyjątkowym, pojedynczym wydarzeniem. Przemoc ma tendencję do powtarzania się. Nie zatrzymana eskaluje i przybiera na sile. Nie wolno czekać i myśleć, że sama się skończy. Przemoc nigdy sama nie mija – trzeba stanowczo powiedzieć NIE i podjąć konsekwentne działania.

- ***Policja nie powinna interweniować w sprawach rodzinnych***

- **NIEPRAWDA:** Przemoc domowa to przestępstwo ścigane przez prawo, a nie sprawa rodzinna. Policja jest powołana do ochrony bezpieczeństwa osób, zapobiegania popełniania przestępstw i ścigania sprawców, niezależnie od tego czy osoba dotknięta przemocą należy do rodziny sprawcy czy nie.

- ***Gdyby ofiara naprawdę cierpiała, odeszłaby od sprawcy***

- **NIEPRAWDA:** Osoby doznające przemocy znajdują się w bardzo trudnej sytuacji wypełnionej bólem, cierpieniem, strachem, bezsilnością i poczuciem osamotnienia. Tkwienie w związku maltretującym wynika między innymi z wyznawania tradycyjnych wartości: miłość, trwałość małżeństwa. Ponadto, z mylnego przeświadczenia, że sprawca jest dobry dla dzieci, gdyż ich nie bije. Przekonania o zależności ekonomicznej od sprawcy i niemożności samodzielnego funkcjonowania, wiary w obietnice sprawcy, że się zmieni. Często, również nieracjonalnego obwiniania się za przemoc, czy też brak wiedzy na temat miejsca, gdzie osoba dotknięta przemocą może znaleźć bezpieczne schronienie i specjalistyczną pomoc.

- ***Przyczyną przemocy w rodzinie jest alkohol***

- **NIEPRAWDA:** Nawet uzależnienie od alkoholu nie zwalnia od odpowiedzialności za działania dokonywane pod jego wpływem. Alkohol może nasilać przemoc i ułatwiać jej stosowanie. Stanem nietrzeźwości sprawcy próbują usprawiedliwić fakt znęcania się nad członkami rodziny.

- ***Osoby dopuszczające się przemocy muszą być chore psychicznie***

- **NIEPRAWDA:** Przemoc jest dążeniem do przejęcia pełnej władzy i kontroli nad innymi osobami. Nie ma żadnych danych wskazujących na istnienie bezpośredniego związku pomiędzy przemocą, a chorobą psychiczną.



- **Nie ujawnia się tajemnic rodzinnych**

— **NIEPRAWDA:** Przemoc jest poważnym problemem, który niszczy nie tylko osobę, która jej doświadcza, ale również innych członków rodziny narażonych na udział w aktach przemocy. Nie jest tylko „sprawą rodzinną”. Nie można ukrywać przemocy i pozostawać biernym. Takie zachowanie na pewno nie uzdrowi rodziny. Należy chronić przed przemocą siebie i swoich bliskich. Ujawnienie problemu i zwrócenie się po specjalistyczną pomoc nie ma nic wspólnego z ujawnianiem tajemnic rodzinnych. Przemoc domowa nie może być sekretem rodziny. Nie ma innej drogi do wyjścia z przemocy niż ujawnienie jej i przeciwdziałanie.

- ***Nie można zmienić swego przeznaczenia***

— **NIEPRAWDA:** Przemoc w rodzinie nie jest nikomu przeznaczona. Żaden Stwórca nie przeznaczyłby nikomu tak okrutnego losu. Doznawanie przemocy przez lata nie oznacza, że tak musi być już zawsze oraz, że trzeba się z tym pogodzić. Wręcz przeciwnie, przemocy należy się przeciwstawić. Nigdy nie jest za późno, aby przerwać milczenie i zwrócić się po pomoc.

- ***Gwałt w małżeństwie nie istnieje***

— **NIEPRAWDA:** Zgodnie z art. 197 kodeksu karnego gwałtem jest doprowadzenie innej osoby do poddania się czynowi nierządному lub do wykonania takiego czynu, stosując przemoc, groźbę bezprawną lub podstęp. Nie ma przepisu, że nie dotyczy to bliskich napastnika, każdy ma prawo do decydowania o swoim życiu intymnym, a ślub i wspólne życie tego prawa nie odbiera.

4. Prawo a przemoc w rodzinie

Zapisy prawne przewidują wymierzanie kary wobec sprawców przemocy i innych przestępstw za:

- znęcanie się fizyczne lub psychiczne nad osobą najbliższą lub nad inną osobą pozostającą w stałym lub przemijającym stosunku zależności od sprawcy albo nad małoletnim lub osobą nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny - art. 207 k.k.;
- uderzenie człowieka lub naruszenie jego nietykalności cielesnej w inny sposób - art. 217 k.k. (ściganie przestępstwa odbywa się z oskarżenia prywatnego);
- pozbawienie człowieka wolności - art. 189 k.k.;
- grożenie innej osobie popełnieniem przestępstwa na jej szkodę lub szkodę osoby najbliższej, jeżeli groźba wzbudza w zagrożonym uzasadniona obawę, że będzie spełniona - art. 190 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego);
- wzbudzanie u innej osoby uzasadnionego okolicznościami poczucia zagrożenia lub naruszenie jej prywatności poprzez uporczywe nękanie - art. 190a § 1 k.k. (ściganie na wniosek pokrzywdzonego);
- stosowanie przemocy lub groźby bezprawnej, w celu zmuszenia innej osoby do określonego działania, zaniechania lub znoszenia określonego stanu - art. 191 k.k.;
- utrwalanie wizerunku nagiej osoby lub osoby w trakcie czynności seksualnej, przez użycie wobec niej przemocy, groźby bezprawnej lub podstępów, albo rozpowszechnienie wizerunku nagiej osoby lub w trakcie czynności seksualnej bez jej zgody - art. 191 a k.k. (ściganie na wniosek pokrzywdzonego);
- doprowadzenie innej osoby do obcowania płciowego przemocą, groźbą bezprawną lub podstępem (zgwałcenie) oraz doprowadzenie w ten sam sposób innej osoby do poddania się innej czynności seksualnej lub wykonania takiej czynności - art. 197 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego); Przystępstwo to popełnia również małżonek, który dopuszcza się zgwałcenia współmałżonka,



- spowodowanie ciężkiego uszczerbku na zdrowiu w postaci: pozbawienia człowieka wzroku, słuchu, mowy, zdolności płodzenia bądź innego ciężkiego kalectwa, ciężkiej choroby nieuleczalnej lub długotrwałej, choroby realnie zagrażającej życiu, trwałej choroby psychicznej, całkowitej lub znacznej trwałej niezdolności do pracy w zawodzie lub trwałego, istotnego zeszpecenia lub zniekształcenia ciała -art. 156 kk;
- spowodowanie naruszenia czynności narządu ciała lub rozstroju zdrowia, w wyniku którego pokrzywdzonym jest osoba najbliższa -art. 157 § 1 i2k.k.;
- uporczywe uchylanie się od wykonania ciążącego z mocy ustawy lub orzeczenia sądowego obowiązku opieki przez nielożenie na utrzymanie osoby najbliższej lub innej osoby i przez to narażanie jej na niemożność; zaspokojenia podstawowych potrzeb życiowych (uchylanie się od obowiązku alimentacyjnego) - art. 209 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego, organu opieki społecznej lub innego właściwego organu);
- kradzież lub kradzież z włamaniem na szkodę osoby najbliższej - art. 278 k.k. i art. 279 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego);
- niszczenie, uszkodzanie cudzej rzeczy lub czynienie jej niezdadna do użytku - art. 288 k.k. (ścigane na wniosek pokrzywdzonego);
- rozpijanie małoletniego, przez dostarczanie mu napoju alkoholowego, ułatwianie jego spożycia, lub nakłanianie go do spożycia takiego napoju - art. 208 k.k.
- uprowadzenie lub zatrzymanie małoletniego poniżej lat 15 albo osoby nieporadnej ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny, wbrew woli osoby powołanej do opieki lub nadzoru - art. 211 k.k.;
- porzucenie wbrew obowiązkowi troszczenia się o małoletniego poniżej lat 15 albo o osobę nieporadną ze względu na jej stan psychiczny lub fizyczny - art. 210 k.k.;
- obcowanie płciowe z małoletnim poniżej lat 15 lub dopuszczenie się wobec takiej osoby innej czynności seksualnej lub doprowadzenie jej do poddania się takim czynnościom albo do ich wykonania - art. 200 k.k.

Kiedy przestępstwo zostaje stwierdzone jego sprawca jest wówczas pociągnięty do odpowiedzialności karnej. W ten sposób zabezpiecza się interes pokrzywdzonego.

5. Jak i gdzie szukać pomocy

Pamiętaj, że do przemocy w rodzinie może dojść w każdej rodzinie niezależnie od statusu materialnego i pozycji społecznej czy wykształcenia. Przemoc nie skończy się sama.

Doznajesz przemocy ze strony bliskiej osoby lub jesteś jej świadkiem? Możesz zmienić swoje życie. Zaczynając od:

- rozmowy z zaufaną osobą. Powiedz o tym przyjacielowi, rodzinie, sąsiadom, pracownikowi ośrodka pomocy społecznej, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej.
- wiary że masz w sobie siłę, by dokonać zmiany w swoim życiu.
- powiadomienia Policji dzwoniąc pod numer 997 lub 112 w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia.
- nie usprawiedliwiania sprawcy przemocy. *Nikt nie ma prawa bić, poniżać i krzywdzić drugiego człowieka w żaden sposób. Przemoc jest przestępstwem, za które odpowiedzialność ponosi sprawca.*
- bycia w gotowości do opuszczenia domu (ucieczki). W razie potrzeby, spakuj najpotrzebniejsze rzeczy swoje i dzieci w tym: dowód osobisty, prawo jazdy, paszport, legitymacje ubezpieczeniową, telefon komórkowy, lekarstwa, pieniądze, ubrania, inne rzeczy dla dzieci.
- wyrażenia zgody na sporządzenie tzw. „Niebieskiej Karty” przez odpowiednie służby tj. dzielnicowego, pracownika socjalnego, lekarza czy pedagoga.
- skorzystania ze specjalistycznej pomocy psychologicznej, socjalnej i prawnej, którą możesz uzyskać w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, ośrodku pomocy społecznej, ośrodku interwencji kryzysowej, specjalistycznym ośrodku dla osób doświadczających przemocy w rodzinie.





- w razie doznania obrażeń ciała zgłoś się niezwłocznie do lekarza po pomoc medyczną. Lekarz wystawi bezpłatne zaświadczenie o przyczynach i rodzaju uszkodzeń ciała mających związek z aktem przemocy.
- zadzwoń pod numer 801-12-00-02 Ogólnopolskiego Telefonu dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” otrzymasz pomoc i wsparcie.
- celem uzyskania profesjonalnej pomocy zgłoś się do instytucji:
 - Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej (PCPR)
 - Ośrodka Pomocy Społecznej (OPS)
 - Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (KRPA)
 - Ośrodka Interwencji Kryzysowej (OIK)
 - Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie (SOW)
 - Ośrodka Pomocy dla Osób Pokrzywdzonych Przestępstwem (OPOPP)
- skorzystaj z „Niebieskiej Skrzynki” adresu poczty elektronicznej Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej:
niebieska.skrzynka@pcpr-limanowa.pl
i powiadom nas, że potrzebujesz pomocy.
- poszerzania wiedzy o mechanizmach związanych z przemocą oraz sposobach radzenia sobie w tym także podstaw prawnych. *Poznaj swoje prawa.*

6. Ośrodki Pomocy Społecznej w Powiecie Limanowskim

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Limanowej

adres: ul. M. B. Bolesnej 18B

34-600 Limanowa

tel.: 18 337 36 57

fax: 18 337 47 81

e-mail: gops_lwa@ns.onet.pl



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Limanowej

adres: ul. Kilińskiego 11

34-600 Limanowa

tel.: 18 337 13 10

fax: 18 337 13 10

e-mail: mopsl-wa@pro.onet.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej

adres: ul. Spadochroniarzy 6

34-730 Mszana Dolna

tel.: 18 331 05 41

fax: 18 331 05 41

e-mail: gopsmdol@pro.onet.pl



Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mszanie Dolnej

adres: ul. Starowiejska 2

34-730 Mszana Dolna

tel.: 18 331 00 84

fax: 18 331 00 84

e-mail: mops-md@xl.wp.pl

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Niedzwiedziu

adres: Niedzwiedź 233

34-735 Niedzwiedź

tel.: 18 331 70 02

fax: 18 331 70 02

e-mail: gopsnied@pro.onet.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słopnicach

adres: Słopnice 911

34-615 Słopnice

tel.: 18 332 62 00

fax: 18 332 60 18

e-mail: opssłopnice@poczta.onet.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrej

adres: Dobra 38

34-642 Dobra

tel.: 18 333 00 60

fax: 18 333 01 41

e-mail: opsdobra@pro.onet.pl

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jodłowniku

adres: Plac III Rzeczypospolitej 198

34-620 Jodłownik

tel.: 18 332 12 51

fax: 18 332 11 21

e-mail: gmina@jodlownik.iap.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kamienicy

adres: Kamienica 420

34-608 Kamienica

tel.: 18 332 30 67

fax: 18 332 30 51

e-mail: ug_kamienica420@pro.onet.pl

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Laskowej

adres: Laskowa 643

34-602 Laskowa

tel.: 18 333 30 25

fax: 18 333 30 25

e-mail: gops_laskowa@poczta.onet.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łukowicy

adres: Łukowica 286

34-606 Łukowica

tel.: 18 333 50 66

faks: 18 333 50 66

e-mail: opsluko@pro.onet.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Tymbarku

adres: Rynek 49

34-650 Tymbark

tel.: 18 332 53 22

faks: 18 332 56 32

e-mail: gops.tymbark@neostrada.pl



7. Miejskie i Gminne Komisje Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

➤ GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W DOBREJ

Adres: 34-642 Dobra 38

Tel: (18) 33-30-060

Dni i godziny pracy: wg potrzeb, co najmniej 1 raz w miesiącu

Punkt Konsultacyjny

Adres: 34-642 Dobra 38

Dni i godziny pracy punktu: 1 i 3 wtorek miesiąca w godz. 16.00-19.00

Personel: pedagog/ psychoterapeuta

Zakres udzielanych świadczeń:

- udzielanie porad w obszarze uzależnień i przemocy w rodzinie
- wydawanie opinii dla GKRPA
- pomoc w realizacji szkolnych programów profilaktycznych

➤ **GINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W JODŁOWNIKU**

Adres: 34-620 Jodłownik Urząd Gminy

Tel: (18)332-12-51

Dni i godziny pracy: nie ma ustalonych godzin wnioski i zgłoszenia przyjmuje pracownik Urzędu Gminy w godzinach pracy

➤ **GINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
w KAMIENICY**

Adres: 34-608 Kamienica Urząd Gminy

Tel: (18)33-23-150

Dni i godziny pracy: środa 13.00-15.00

➤ **GINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
w LASKOWEJ**

Adres: 34-602 Laskowa 643

Tel: (18)33-33-076

Punkt Konsultacyjny przy Urzędzie Gminy w Laskowej

Adres: 34-602 Laskowa 643

Dni i godziny pracy punktu: piątek 15.00-17.30

Personel:

— psycholog

— pedagog

Zakres udzielanych świadczeń:

— udzielanie porad psychologiczno-pedagogicznych w szczególności w zakresie uzależnień i przemocy domowej

➤ **GINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH-
LIMANOWA – URZĄD MIEJSKI**

Adres: ul. Jana Pawła II 9, 34-600 Limanowa

Tel: (18)33-72-054

Miejsko-Gminny Punkt Konsultacyjny ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Adres: ul. Spacerowa 8, 34-600 Limanowa

Tel: (18)33-75-500

Dni i godziny pracy punktu: pon. 9.00-14.00 wt. 12.00-17.00 śr. 15.00-17.00 czw. 12.00-17.00 pt. 12.00-17.00

Personel:

- psycholog
- instruktor terapii uzależnień
- nauczyciel

Zakres udzielanych świadczeń:

- poradnictwo dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin
- udzielanie informacji o chorobie alkoholowej i możliwościach leczenia
- współpraca z innymi instytucjami pomagającymi osobom uzależnionym i członkom ich rodzin

INNE INSTYTUCJE ŚWIADCZĄCE POMOC OSOBOM UZALEŻNIONYM LUB CZŁONKOM ICH RODZIN:

Grupa Wsparcia Al.-Anon „Uzdrowienie”

Adres: ul. Kilińskiego 11, 34-600 Limanowa

Tel: (18)337-13-10

Godziny pracy: czw. 17.00-19.00

Grupa AA „Jutrzenka”

Adres: ul. Kilińskiego 11, 34-600 Limanowa

Godziny pracy: wt. 17.00

Grupa AA „Sami Swoi”

Adres: ul. Jana Pawła II 1, 34-600 Limanowa

Godziny pracy: czw. 17.30

➤ **GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH-
GMINA LIMANOWA**

Adres: ul. Matki Bożej 18 B, 34-600 Limanowa

Tel: (18)33-72-252

Dni i godziny pracy: 1 raz w mies. 13.00-16.00, w razie potrzeby 2 razy w miesiącu

Miejsko – Gminny Punkt Konsultacyjny

Tel: (18)33-75-500

Dni i godziny pracy punktu: pon. 9.00-14.00 wt., Śr. 12.00-17.00
czw., pt. 12.00-17.00

Personel:

- terapeuta uzależnień

Zakres udzielanych świadczeń:

- motywowanie do podjęcia terapii uzależnienia

INNE INSTYTUCJE ŚWIADCZĄCE POMOC OSOBOM UZALEŻNIONYM LUB CZŁONKOM ICH RODZIN:

Grupa dla kobiet AL.-ANON „Uzdrowienie”

Adres: ul. Kilińskiego 11, 34-600 Limanowa

Godziny pracy: czw. 17.00-19.00

Grupa AA „Jutrzenka”

Adres: ul. Kilińskiego 11, 34-600 Limanowa

Godziny pracy: wt. 17.00-19.00

➤ **GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH w MSZANA DOLNA – URZĄD MIEJSKI**

Adres: ul. Piłsudskiego 2, 34-730 Mszana Dolna

Tel: (18)33-10-622 w. 222

Dni i godziny pracy: każdy 2 i 4 wtorek mies.

Punkt Konsultacyjny Terapii Uzależnień

Adres: ul. Piłsudskiego 2, 34-730 Mszana Dolna

Tel: (18)33-10-622 w. 222

Personel:

- psycholog
- terapeuta uzależnień
- pedagog rodzinny profilaktyk

➤ **GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH GMINA MSZANA DOLNA**

Adres: ul. Spadochroniarzy 6, 34-730 Mszana Dolna Urząd Gminy Mszana Dolna

Tel: (18)33-19-805

Dni i godziny pracy: pon. – pt. 8.00-15.00

Punkt konsultacyjny terapii uzależnień

Adres: ul. Spadochroniarzy 6, 34-730 Mszana Dolna

Tel: (18)33-19-810

Dni i godziny pracy punktu: wt., śr., czw. 16.00-18.00

Personel:

- psycholog
- pedagog
- terapeuta

Zakres udzielanych świadczeń:

- porady
- pomoc psychologiczna dla osób współuzależnionych i dzieci z rodzin zagrożonych patologią
- rozmowy motywujące do podjęcia leczenia odwykowego
- porady dla osób uzależnionych i współuzależnionych

➤ **GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH w NIEDŹWIEDZIU**

Adres: Niedźwiedź 233

Tel: (18)33-17-002 w.325

Punkt Konsultacyjno-Informacyjny Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Niedźwiedziu

Dni i godziny pracy punktu: pon. 7.30-10.30 i 11.00-13.00

Personel:

- instruktor terapii uzależnień
- psycholog

Zakres udzielanych świadczeń:

- poradnictwo
- prowadzenie dokumentacji z pracy z klientami punktu

➤ **GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH w SŁOPNICACH**

Adres: 34-615 Słopnice 911

Tel: (18)33-47-429

Dni i godziny pracy: pon. – pt. 7.30-15.30

8. Komenda Powiatowa Policji w Limanowej i Komisariaty

Komenda Powiatowej Policji w Limanowej

adres: ul. Żwirki i Wigury 7

34-600 Limanowa

tel.: (18) 33 79 401

fax: (18) 33 79 425

e-mail: rzecznik@limanowa.policja.gov.pl

www: <http://limanowa.policja.gov.pl>



Komisariat w Mszanie Dolnej

adres: ul. Piłsudskiego 2

34-730 Mszana Dolna

tel.: (18) 337 18 61

fax: (18) 331 90 69

e-mail: kp-mszanadolna@limanowa.policja.gov.pl

zasięg działania: Miasto Mszana Dolna,
Gmina Mszana Dolna, Niedzwiedź



Komisariat Policji w Tymbarku

z siedzibą w Zawadce

adres: Zawadka 60

34-650 Tymbark

tel. (18) 334 30 49

fax: (18) 334 48 87

e-mail: kp-tymbark@limanowa.policja.gov.pl

zasięg działania: Gmina Dobra, Jodłownik,
Słopnice, Tymbark

Posterunek Policji w Kamienicy

adres: Kamienica 420

34-608 Kamienica

tel. / fax. (18) 33-23-007

zasięg działania: Gmina Kamienica

Posterunek Policji w Łukowicy

adres: Łukowica 334

34-606 Łukowica

tel. / fax.: (18) 33-35-007

zasięg działania: Gmina Łukowica

9. Pozostałe ważne instytucje

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej

adres: ul. Matki Boskiej Bolesnej 43
34-600 Limanowa
tel.: (18) 33 79 963
fax: (18) 33 79 960
e-mail: straz@kppsplimanowa.pl
www: <http://www.kppsplimanowa.pl/>



Szpital Powiatowy w Limanowej

adres: ul. Józefa Piłsudskiego 61
34-600 Limanowa
tel.: (18) 33 01 700
fax: (18) 33 72 778
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl
www: <http://www.szpitallimanowa.pl>

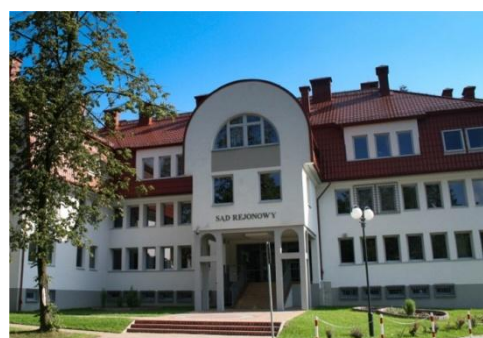


Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna

adres: ul. Z. Augusta 8
34-600 Limanowa
tel./fax: (18) 337-17-37
e-mail: pomagamy@poczta.onet.pl
www: <http://www.ppp.zpo.limanowa.pl/>

Sąd Rejonowy w Limanowej

adres: Józefa Marka 19
34-600 Limanowa
tel.: (18) 33 00 500 / (18) 33 00 501
fax: 18 33 00 502
e-mail: boi@limanowa.sr.gov.pl
www: <http://www.limanowa.sr.gov.pl/kontakt.html>



10. Infolinie

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej zachęca do skorzystania z zamieszczonych poniżej INFOLINII. Pod wskazanymi numerami telefonów można uzyskać bezpłatną, specjalistyczną pomoc i wsparcie w trudnych sytuacjach.



Niebieska Linia - dla osób, które czują się ofiarami przemocy w rodzinie

800 12 00 02

Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka

800 12 12 12

Infolinia dla młodych osób myślących o ucieczce z domu

116 000

Ogólnopolska Poradnia Telefoniczna dla Osób Dorosłych w Kryzysie Emocjonalnym

116 123

Telefon zaufania dla osób uzależnionych i ich bliskich

801 889 880

Policyjny telefon zaufania

800 156 032

Pomoc dla osób młodych w sytuacjach zagrożenia w Internecie oraz podczas korzystania z telefonów komórkowych

800 100 1000

Telefon zaufania - problemy narkotykowe

801 199 990

"Pomarańczowa Linia" dla rodziców, których dzieci sięgają po alkohol, narkotyki

801 140 068

**Ogólnopolski Telefon Zaufania AIDS
Telefon zaufania Krajowego Centrum ds. AIDS**

**801 888 448
(22) 692 82 26**

STOP – telefon Centrum Praw Kobiet dla kobiet dotkniętych przemocą i dyskryminacją

(22) 621 35 37

Dla ojców i dzieci, których prawa nie są przestrzegane – telefon Stołecznego Stowarzyszenia Obrony Praw Ojca	(22) 844 14 82
Telefon Fundacji ITAKA - Dla rodzin osób zaginionych	801 24 70 70
La Strada – Fundacja Przeciwno Handlowi Ludźmi i Niewolnictwu	(22) 628 99 99
Telefon informacji i interwencji Fundacji „Rodzić po Ludzku”	(22) 627 27 03
Bezpłatna infolinia dla osób bezdomnych prowadzona przez koło Wrocławskie TPBA	800 292 137
Stowarzyszenie „Lekarze Nadziei” Przychodnia Lekarska dla Ludzi Bezdomnych	(12) 411 62 88

*zamieszczone w Informatorze zdjęcia pochodzą ze strony internetowej: <https://pixabay.com/pl/>

11. Wzory dokumentów

Spis treści

1. Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa wraz z wnioskiem o ściganie sprawcy.....	29
2. Zażalenie na postępowanie o odmowie wszczęcia postępowania przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia)	30
3. Zażalenie pokrzywdzonego na brak powiadomienia o wszczęciu albo odmowie wszczęcia postępowania przygotowawczego	32
4. Wniosek dowodowy	33
5. Wniosek pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego o wyznaczenie pełnomocnika z urzędu.....	35
6. Wniosek pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego o przywrócenie terminu do wniesienia środka zaskarżenia.....	36
7. Zażalenie pokrzywdzonego na postanowienie o umorzeniu postępowania przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia).....	37
8. Oświadczenie pokrzywdzonego o zamiarze działania w charakterze oskarżyciela posiłkowego.....	39
9. Wniosek pokrzywdzonego o naprawienie szkody	40
10. Wniosek sporządzenie na piśmie i doręczenie uzasadnienia wyroku.....	41
11. Apelacja	42
12. Wniosek pokrzywdzonego o informowaniu o opuszczeniu przez skazanego zakładu karnego	44
13. Wniosek pokrzywdzonego/członka rodziny pokrzywdzonego o udzielenie pomocy ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej	45
14. Wniosek o przyznanie kompensaty	47
15. Pozew o eksmisję	50
16. Wniosek w trybie art. 11a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie o zobowiązanie sprawcy przemocy w rodzinie do opuszczenia mieszkania.....	51
17. Wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych	52
18. Wniosek o ustanowienie pełnomocnika z urzędu	53
19. Wniosek o zwolnienie od kosztów egzekucyjnych	54

****** zamieszczone w niniejszym informatorze wzory dokumentów pochodzą z publikacji Ministerstwa Sprawiedliwości i Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej pn. „Informator dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie” (Warszawa 2012).

Informator dla osób doświadczających przemocy w rodzinie



1. Zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa wraz z wnioskiem o ściganie sprawcy.

....., dnia roku
(imię i nazwisko pokrzywdzonego) (miejscowość) (data)
.....
.....
(dokładny adres do korespondencji)

Prokuratura Rejonowa
Komenda Powiatowa/Miejska* Policji
W*
W*
ul.
..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

ZAWIADOMIENIE o popełnieniu przestępstwa wraz z wnioskiem o ściganie sprawcy

Na podstawie art. 304 § 1 kpk zawiadamiam o popełnieniu w dniu roku*,
w okresie od do roku* w miejscowości, przy
ulicy przez, który/a* jest moim/moją*
(imię i nazwisko sprawcy, oraz stosunek bliskości lub pokrewieństwa, np. mężem, żoną, partnerem/ką, bratem, siostrą, itp.)

przestępstwa stanowiącego przemoc w rodzinie, a polegającego na

.....
.....

(grożeniu, wyzywaniu, biciu, spowodowaniu obrażeń ciała, znęcaniu się, zgwałceniu, itp.) skierowanego wobec mnie oraz moich dzieci*, wnoszę o wszczęcie w tej sprawie postępowania przygotowawczego, zaś na podstawie art. 12 § 1 kpk wnoszę o ściganie jego sprawcy.

Uzasadnienie

.....
.....

(należy tu zwięźle opisać zdarzenie (co się stało, kiedy, dlaczego, w jakich okolicznościach, na czym polegała przemoc) i ewentualnie wskazać z imienia i nazwiska osoby, które widziały lub słyszały o zdarzeniu lub dokumenty, zaświadczenia (np. lekarskie).

.....
(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

-;
-;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

2. Zażalenie na postępowanie o odmowie wszczęcia postępowania przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia)

....., dnia roku
(imię i nazwisko pokrzywdzonego) (miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

w

.....*

Wydział Karny

za pośrednictwem

Prokuratora Rejonowego/Okręgowego*

w*

(Prokurator, który wydał postanowienie lub je zatwierdził)

ul.

..... -

(kod pocztowy)

(miejscowość)

ZAŻALENIE

**pokrzywdzonego na postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania przygotowawczego
(śledztwa/dochodzenia*)**

Na podstawie art. 306 § 1 kpk w zw. z art. 465 § 1 i § 2 kpk zaskarżam postanowienie z dnia
..... roku, wydane przez w,
(należy wskazać organ, który wydał postanowienie) (miejscowość)

doręczone mi w dniu roku., o odmowie wszczęcia postępowania
przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia*) i domagam się jego uchylenia oraz przekazania sprawy
do dalszego prowadzenia.

Uzasadnienie

Postanowieniem z dnia roku odmówiono wszczęcia postępowania
przygotowawczego w sprawie przestępstwa polegającego na stosowaniu przemocy w rodzinie.

W uzasadnieniu wskazano, że

.....
(należy pokrótce podać przyczyny, na które powołuje się organ wydający postanowienie)

Postanowienie to jest niezasadne.

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

Informator dla osób doświadczających przemocy w rodzinie



(należy tu podać powody dla których postępowanie powinno trwać dalej, w szczególności można wskazać, że np. niektórzy świadkowie, wnioskowani przez pokrzywdzonego nie zostali przesłuchani, lub niezasadnie odmówiono im wiary, że nie przeprowadzono czynności zmierzających do pozyskania dowodów z urzędu, wadliwie oceniono zebrane dowody, itp.)

Mając powyższe na uwadze, wnoszę o uchylenie zaskarżonego postanowienia i przekazanie sprawy do ponownego rozpoznania, w tym polecenie organowi prowadzącemu postępowanie przeprowadzenia następujących czynności*:

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

(można tu wskazać jakie ewentualnie czynności (przesłuchanie lub ponowne świadków na wskazaną okoliczność, dołączenie dokumentów lub zaświadczeń, w tym lekarskich, dołączenie dokumentacji „Niebieskie Karty”) organ prowadzący postępowanie powinien przeprowadzić przy ponownym rozpoznaniu sprawy)

.....

(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

- ;
- ;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

3. Zażalenie pokrzywdzonego na brak powiadomienia o wszczęciu albo odmowie wszczęcia postępowania przygotowawczego

....., dnia roku
(imię i nazwisko pokrzywdzonego) (miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Prokurator Rejonowy/Okręgowy*

W

(Prokurator nadrzędny lub powołany do nadzoru nad organem, któremu
złożono zawiadomienie o przestępstwie)

ul.

..... -

(kod pocztowy)

(miejscowość)

ZAŻALENIE

pokrzywdzonego na brak powiadomienia o wszczęciu albo odmowie wszczęcia postępowania przygotowawczego

Na podstawie art. 306 § 3 kpk wnoszę zażalenie na brak powiadomienia mnie przez

..... W

(należy wskazać organ, któremu złożono zawiadomienie o przestępstwie)

(miejscowość)

o podjętych działaniach w sprawie, w której w dniu roku. złożyłem/łam*
zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa stanowiącego przemoc w rodzinie na moją szkodę.

Uzasadnienie

W dniu roku, w złożyłem/łam*
zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa stanowiącego przemoc w rodzinie. Pomimo upływu 6
tygodni od tego zdarzenia, nie poinformowano mnie o podjętych działaniach lub decyzjach.

Wobec braku jakichkolwiek informacji o działaniach organów ścigania na skutek złożonego
zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa zażalenie jest konieczne i uzasadnione.
Wnoszę o poinformowanie mnie o podjętych działaniach, a w szczególności o wydaniu postanowienia
o wszczęciu postępowania lub odmowie jego wszczęcia.

.....

(podpis pokrzywdzonego)

* - niewłaściwe skreślić.

4. Wniosek dowodowy

.....
(imię i nazwisko pokrzywdzonego)

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.
.....

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

w *

Wydział Karny

Prokurator Rejonowy/Okręgowy*

w *

Komenda Powiatowa/Miejska Policji

w *

(należy wskazać właściwy organ prowadzący postępowanie)

ul.

..... -

(kod pocztowy)

(miejscowość)

WNIOSEK DOWODOWY

pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*

Na podstawie art. 167 kpk wnoszę o dopuszczenie i przeprowadzenie dowodu z:

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

(należy podać oznaczenie dowodu oraz okoliczności, które mają być udowodnione, np. z przesłuchania świadka Jana Kowalskiego, zam. w....., przy ul..... nr..... na okoliczność konkretnego zdarzenia (np. kłótni między podejrzanym/oskarżonym* a pokrzywdzoną/ym), z dokumentu na okoliczność informacji w nich poświadczonych (np. zaświadczenia lekarskiego na okoliczność obrażeń odniesionych przez pokrzywdzoną/ego), itp.)

Uzasadnienie

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

(należy uzasadnić dlaczego taki dowód jest niezbędny, jakie konkretnie okoliczności miałby potwierdzać, dlaczego wykazanie istnienia danego faktu ma znaczenie dla sprawy; można także wskazać sposób przeprowadzenia dowodu, np. przesłuchanie Jana Kowalskiego na kolejnym terminie rozprawy).

.....
(podpis pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*)

Załączniki:

- ;
- ;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

5. Wniosek pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego* o wyznaczenie pełnomocnika z urzędu

.....
(imię i nazwisko pokrzywdzonego/oskarżyciela
posiłkowego*)

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

.....

.....

(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Prezes Sądu Rejonowego/Okręgowego*

w *

ul.

..... -

(kod pocztowy)

(miejscowość)

WNIOSEK

pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego* o wyznaczenie pełnomocnika z urzędu

Na podstawie art. 78 § 1 kpk w zw. z art. 87 § 1 kpk i art. 88 kpk wnoszę o wyznaczenie dla mnie, jako pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*, pełnomocnika z urzędu w toczącej się sprawie dotyczącej przemocy w rodzinie.

Uzasadnienie

W chwili obecnej toczy się sprawa w postępowaniu przygotowawczym/przed sądem*, w której występuję w charakterze pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*. Sprawa ta, o sygnaturze akt jest prowadzona przez

(należy wskazać organ, który prowadzi sprawę) (miejscowość)

Charakter sprawy powoduje, że chciałbym/łabym* być reprezentowany/a* przez fachowego pełnomocnika, który zabezpieczy moje interesy procesowe. Niestety, nie jestem w stanie ponieść kosztów ustanowienia takiego pełnomocnika z wyboru, bez uszczerbku dla niezbędnego utrzymania siebie i mojej rodziny.

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

(należy tu podać powody, dla których pokrzywdzonego nie stać na ustanowienie pełnomocnika z wyboru, w szczególności należy wskazać na swój stan majątkowy, dochód – wysokość i źródło, możliwość zarobkowania, wydatki i koszty miesięczne, w tym rachunki, opłaty, stan rodziny, w tym liczba dzieci, wiek, czy chodzą do szkoły, do pracy, czy są na wyłącznym utrzymaniu pokrzywdzonej/ego*, itp.)

Mając powyższe na uwadze, wnoszę o wyznaczenie dla mnie, jako pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego* pełnomocnika z urzędu.

.....
(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

-

-

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu, np. odcinki renty/emerytury, zaświadczenie o wysokości zarobków, wyroki alimentacyjne itp.)

* - niewłaściwe skreślić (jeżeli pokrzywdzony występuje o ustanowienie pełnomocnika na etapie postępowania przygotowawczego – należy wykreślić lub usunąć w tekście określenie „oskarżyciel posiłkowy”, jeżeli występuje na etapie postępowania przed sądem – należy wykreślić określenie „pokrzywdzony”).

Sygnatura akt - numer podawany w pismach i postanowieniach, np. Policji, prokuratury, np. ZDS 100/12, w postępowaniu przed sądem np. II K 100/12

6. Wniosek pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego o przywrócenie terminu do wniesienia środka zaskarżenia

.....
(imię i nazwisko pokrzywdzonego)
.....
(dokładny adres do korespondencji)
Sygn. akt.

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

W *

Wydział Karny

Prokurator Rejonowy/Okręgowy*

W *

Komenda Powiatowa/Miejska Policji

W *

(należy wskazać właściwy organ prowadzący postępowanie)

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego* o przywrócenie terminu do wniesienia środka zaskarżenia

Na podstawie art. 126 § 1 kpk wnoszę o przywrócenie terminu do wniesienia zażalenia/apelacji* od postanowienia/wyroku wydanego dnia roku przez, który to termin upłynął w dniu roku.
(należy wskazać organ, który wydał decyzję)

Uzasadnienie

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

(należy uzasadnić z jakich przyczyn, niezależnych od strony nie wniesiono zażalenia bądź apelacji w wymaganym terminie; wniosek ten należy złożyć w terminie do 7 dni od chwili, gdy przyczyna niezłożenia środka zaskarżenia ustała; wraz z tym wnioskiem należy złożyć środek zaskarżenia).

.....
(podpis pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*)

Załączniki:

- zażalenie/apelacja*;

- ;

(należy opisać tu dokumenty, jeżeli przedkłada się je na potwierdzenie okoliczności wskazanych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

7. Zażalenie pokrzywdzonego na postanowienie o umorzeniu postępowania przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia)

....., dnia roku
(imię i nazwisko pokrzywdzonego) (miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.
.....

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

w *

Wydział Karny

za pośrednictwem

Prokuratora Rejonowego/Okręgowego*

w *

(Prokurator, który wydał postanowienie lub je zatwierdził)

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

ZAŻALENIE

pokrzywdzonego na postanowienie o umorzeniu postępowania przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia*)

Na podstawie art. 306 § 1 kpk w zw. z art. 465 § 1 i § 2 kpk zaskarżam postanowienie z dnia roku, wydane przez w,
(należy wskazać organ, który wydał postanowienie) (miejscowość)

doręczone mi w dniu roku, o umorzeniu postępowania przygotowawczego (śledztwa/dochodzenia*) i domagam się jego uchylenia oraz przekazania sprawy do dalszego prowadzenia.

Uzasadnienie

Postanowieniem z dnia roku umorzono postępowanie przygotowawcze w sprawie przestępstwa polegającego na stosowaniu przemocy w rodzinie.

W uzasadnieniu wskazano, że
(należy pokrótce podać przyczyny, na które powołuje się organ wydający postanowienie)

Postanowienie to jest niezasadne.

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

(należy tu podać powody dla których postępowanie powinno trwać dalej, w szczególności można wskazać, że np. niektórzy świadkowie, wnioskowani przez pokrzywdzonego nie zostali przesłuchani, lub niezasadnie odmówiono im wiary, że nie przeprowadzono czynności zmierzających do pozyskania dowodów z urzędu, wadliwie oceniono zebrane dowody, itp.)

Informator dla osób doświadczających przemocy w rodzinie



Mając powyższe na uwadze, wnoszę o uchylenie zaskarżonego postanowienia i przekazanie sprawy do ponownego rozpoznania, w tym polecenie organowi prowadzącemu postępowanie przeprowadzenia następujących czynności*:

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

(można tu wskazać jakie ewentualnie czynności (przesłuchanie lub ponowne świadków na wskazaną okoliczność, dołączenie dokumentów lub zaświadczeń, w tym lekarskich, dołączenie dokumentacji „Niebieskie Karty”) organ prowadzący postępowanie powinien przeprowadzić przy ponownym rozpoznaniu sprawy)

.....
(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

- ;
- ;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

8. Oświadczenie pokrzywdzonego o zamiarze działania w charakterze oskarżyciela posiłkowego

.....
(imię i nazwisko pokrzywdzonego)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

w

Wydział Karny

(Sąd, przed którym sprawa się toczy)

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

OŚWIADCZENIE

pokrzywdzonego o zamiarze działania w charakterze oskarżyciela posiłkowego

W związku z wniesieniem do tutejszego sądu aktu oskarżenia w sprawie o sygnaturze akt, o przestępstwo na moją szkodę, na podstawie art. 54 § 1 kpk oświadczam, że będę działać w niniejszej sprawie w charakterze oskarżyciela posiłkowego.

.....

(podpis pokrzywdzonego)

* - niewłaściwe skreślić.

9. Wniosek pokrzywdzonego o naprawienie szkody

....., dnia roku
(imię i nazwisko pokrzywdzonego) (miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy/Okręgowy

w

Wydział Karny

(sąd, przed którym sprawa się toczy)

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

pokrzywdzonego o naprawienie szkody

Na podstawie art. 46 § 1 kpk wnoszę o zobowiązanie oskarżonego do naprawienia szkody w całości/części* poprzez zapłatę na moją rzecz kwoty zł, w tym zł tytułem odszkodowania, zł tytułem zadośćuczynienia.

Uzasadnienie

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

(W razie domagania się odszkodowania należy wskazać, że sprawca – podać imię i nazwisko, został oskarżony – o jaki czyn, dalej, że w wyniku przestępstwa pokrzywdzona/y* doznała obrażeń wymagających np. leczenia, rehabilitacji, zakupu leków, prywatnych wizyt lekarskich. Koszty rehabilitacji i leczenia w okresie od dnia do dnia wyniosły łącznie zł

Należy przedstawić dowody w postaci np.: faktury za leczenie – prywatne wizyty, zabiegi rehabilitacyjne, faktury za leki, itp.

W przypadku domagania się zadośćuczynienia należy pamiętać, że wskazana kwota ma rekompensować doznaną krzywdę i cierpienie – zarówno fizyczne, jak i psychiczne. Należy uzasadnić np. długim okresem pobytu w szpitalu, rozłąką z najbliższymi w tym okresie, koniecznością znoszenia poniżania.)

.....
(podpis pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*)

Załączniki:

-
-

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

10. Wniosek sporządzenie na piśmie i doręczenie uzasadnienia wyroku

....., dnia roku
(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

.....
.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

w

Wydział Karny

(sąd, który wydał wyrok)

ul.

..... -

(kod pocztowy)

(miejscowość)

WNIOSEK

o sporządzenie na piśmie i doręczenie uzasadnienia wyroku

Na podstawie art. 422 § 1 kpk wnoszę o sporządzenie na piśmie i doręczenie mi na adres do korespondencji uzasadnienia wyroku wydanego w dniu roku, w sprawie o sygnaturze akt

.....

(podpis pokrzywdzonego/oskarżyciela posiłkowego*)

* - niewłaściwe skreślić.

11. Apelacja

.....
(imię i nazwisko oskarżyciela posiłkowego)

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Okręgowy/Apelacyjny*

w

Wydział Karny

za pośrednictwem

Sądu Rejonowego/Okręgowego*

w

(sąd, który wydał wyrok)

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

APELACJA

oskarżyciela posiłkowego od wyroku Sądu Rejonowego/Okręgowego* w z dnia
..... roku w sprawie przeciwko oskarżonemu

Na podstawie art. 444 kpk zaskarżam powyższy wyrok na niekorzyść oskarżonego w całości/w części* dotyczącej winy/kary* i domagam się jego zmiany/uchylenia i przekazania sprawy do ponownego rozpoznania*.

Zaskarżonemu wyrokowi zarzucam:

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

(Należy wskazać zarzuty np. błąd w ustaleniach faktycznych tj. niewłaściwe ustalenie przebiegu zdarzenia (na skutek np. pominięcia dowodu z przesłuchania świadka, czy odmowę dania mu wiary); rażąco niewspółmierność kary tj. sąd orzekł wg skarżącego bardzo niski wymiar kary w stosunku do popełnionego czynu. W apelacji można też podnieść zarzuty, które nie były podniesione lub których nie można było podnieść w zażaleniu, bo np. na dana decyzję zażalenie nie przysługiwało – np. zarzut na odmowę ustanowienia pełnomocnika z urzędu)

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(Należy uzasadnić zarzuty. W przypadku, gdy apelację wnosi oskarżyciel posiłkowy/pokrzywdzony osobiście przepisy prawa nie wymagają od niego profesjonalnego sformułowania zarzutów. Tym niemniej warto wskazać je jak najbardziej precyzyjnie, co umożliwi sądowi odwoławczemu ustosunkowanie się do nich. Jeśli Sąd pominął jakieś dowody należy to wskazać, jeśli zdaniem skarżącego niewłaściwie je ocenił – należy podać na czym ta niewłaściwa ocena miałaby polegać np. nie dał wiary zeznaniom świadka X, które są zgodne z zeznaniami Y, któremu dał wiarę albo pominął zeznania świadka Z, mimo, że zdaniem skarżącego pozwolą one ustalić właściwy przebieg zdarzenia – wskazać jakiego, w jakim dniu, pomiędzy kim, a kim, w czyjej obecności itd.)

Mając powyższe na uwadze, wnoszę o zmianę/uchylenie* zaskarżonego wyroku i przekazanie sprawy do ponownego rozpoznania*

.....

(podpis oskarżyciela posiłkowego)

Załączniki:

- ;
- ;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu)

* - niewłaściwe skreślić.

12. Wniosek pokrzywdzonego o informowaniu o opuszczeniu przez skazanego zakładu karnego

.....
(imię i nazwisko pokrzywdzonego)

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

.....
.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy/Okręgowy*

W*
(należy wskazać sąd, który wysłał pouczenie pokrzywdzonemu
o możliwości złożenia wniosku)

ul.
..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

pokrzywdzonego o informowaniu o opuszczeniu przez skazanego zakładu karnego

Na podstawie art. 168a § 1 kkw wnoszę o informowanie mnie na powyższy adres
do korespondencji o opuszczeniu przez skazanego zakładu karnego, w szczególności o jego:

- zwolnieniu z zakładu karnego po odbyciu kary,
- ucieczce z zakładu karnego,
- o wydaniu decyzji o udzieleniu skazanemu:
 - przepustki,
 - czasowego zezwolenia na opuszczenie zakładu karnego bez dozoru lub bez konwoju funkcjonariusza Służby Więziennej albo asysty innej osoby godnej zaufania,
 - przerwy w wykonaniu kary,
 - warunkowego zwolnienia,
 - zezwolenia a odbycie kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego.

.....

(podpis pokrzywdzonego)

* - niewłaściwe skreślić.

13. Wniosek pokrzywdzonego/członka rodziny pokrzywdzonego o udzielenie pomocy ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej

.....
(imię i nazwisko pokrzywdzonego/członka rodziny
pokrzywdzonego*)

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

.....
.....
(nazwa podmiotu świadczącego pomoc ze środków Funduszu Pomocy
Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej)

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

**pokrzywdzonego/członka rodziny pokrzywdzonego* o udzielenie pomocy ze środków Funduszu
Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej**

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko:
2. Obywatelstwo:
3. Aktualny adres pobytu (korespondencji):
kod pocztowy: - miejscowość: województwo:
ulica: numer domu: numer mieszkania:
numer telefonu: e-mail:
4. Stosunek rodzinny do pokrzywdzonego:
(wypełnia członek rodziny pokrzywdzonego, należy wpisać: mąż, osoba pozostająca z pokrzywdzonym we wspólnym pożyciu, wstępny (rodzice, dziadkowie, etc.), zstępny (dzieci, wnuki, etc.), rodzeństwo, powinowaty, przysposobiony lub jego mąż)

II. RODZAJ I SKUTKI PRZESTĘPSTWA, KTÓRE DOTKNĘŁO POKRZYWDZONEGO

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ uszkodzenie ciała | ☐ bójka lub pobicie | ☐ wypadek komunikacyjny |
| ☐ groźby karalne | ☐ zgwałcenie/wykorzystanie seksualne | |
| ☒ przemoc w rodzinie | ☐ niealimentacja | ☐ kradzież |
| ☐ oszustwo | ☐ uszkodzenie mienia | ☐ rozbój |
| ☐ inne | | |

jeżeli inne, to jakie?
(można zakreślić więcej niż jedno przestępstwo)

Data i miejsce popełnienia przestępstwa

Skutki popełnienia przestępstwa

.....
(wypełnić w razie powstania obrażeń ciała, uszkodzenia mienia i innych widocznych skutków)

III. RODZAJ WNIOSKOWANEJ POMOCY (można zakreślić więcej niż jeden rodzaj pomocy)

- | | |
|--|--|
| ☐ pomoc prawna; | ☐ psychoterapia lub pomoc psychologiczna; |
| ☐ pokrywanie kosztów świadczeń zdrowotnych, wyrobów lub świadczeń medycznych; | |

Informator dla osób doświadczających przemocy w rodzinie



- ☐ pokrywanie kosztów związanych z edukacją ogólnokształcącą i zawodową,
- ☐ pokrywanie kosztów czasowego zakwaterowania lub udzielania schronienia;
- ☐ finansowanie okresowych dopłat do bieżących zobowiązań czynszowych za lokal mieszkalny;
- ☐ dostosowanie lokalu mieszkalnego lub budynku mieszkalnego do potrzeb osoby pokrzywdzonej przestępstwem;
- ☐ finansowanie przejazdów środkami komunikacji publicznej lub pokrywanie kosztów transportu związanych z uzyskiwaniem świadczeń i regulowaniem w/w spraw;
- ☐ pokrywanie kosztów żywności lub bonów żywnościowych.
- ☐ inna (jaka?)

Wysokość w/w wnioskowanej pomocy finansowej zł

(W przypadku zaznaczenia pola dotyczącego pomocy finansowej należy wskazać wysokość wnioskowanej pomocy)

Uzasadnienie potrzeby przyznania pomocy

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

Pouczenie

1. Pomocy z Funduszu udziela się w takim zakresie, w jakim nie została udzielona z innych źródeł.
2. Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem, jest obowiązana do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń (art. 43 § 16 kkw).
3. W wypadku ustalenia, że osoba, której udzielono pomocy, wykorzystwała ją niezgodnie z przeznaczeniem, podmiot, który udzielił pomocy, jest obowiązany do wezwania tej osoby do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w terminie 30 dni od dnia wezwania jej do zwrotu (art. 43 § 17 kkw).
4. Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem i mimo wezwania nie zwróciła jej równowartości, traci prawo do dalszej pomocy, chyba że zachodzą wyjątkowe okoliczności uzasadniające udzielenie jej takiej pomocy (art. 43 § 18 kkw).

IV. OŚWIADCZENIA OSOBY POKRZYWDZONEJ LUB CZŁONKA JEGO RODZINY

1. Oświadczam, że nie udzielono mi pomocy w tym samym zakresie z innych źródeł.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w razie wykorzystania pomocy z Funduszu niezgodnie z jej przeznaczeniem.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku i udzielenia pomocy.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

-
-
-
-

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu potwierdzające okoliczności wskazane we wniosku, np. dokumenty potwierdzające stosunek rodzinny lub pokrewieństwa (członek rodziny pokrzywdzonego), odpisy orzeczeń (zarządzeń postanowień, wyroków) wydanych w postępowaniu karnym, odpisy zaświadczeń lekarskich dotyczących doznania uszczerbku na zdrowiu, itp.)

* - niewłaściwe skreślić.

14. Wniosek o przyznanie kompensaty

....., dnia roku
(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy
w
Wydział Cywilny
ul.
.....
(kod pocztowy) (miejscowość)

FORMULARZ WNIOSKU O PRYZNANIE KOMPENSATY

1. Imię i nazwisko osoby uprawnionej.

.....

2. Adres osoby uprawnionej.

.....
.....

3. Obywatelstwo osoby uprawnionej.

.....

4. Wskazanie daty i miejsca popełnienia przestępstwa stanowiącego podstawę ubiegania się o kompensatę oraz jego zwięzły opis z podaniem skutków.

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

5. Informacja o stanie rodzinnym osoby uprawnionej¹⁾ (wskazanie stopnia pokrewieństwa pomiędzy osobą uprawnioną ubiegającą się o przyznanie kompensaty a ofiarą).

.....

(małżonek lub osoba pozostająca z ofiarą we wspólnym pożyciu, wstępny, zstępny, rodzeństwo, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia)

6. Imię, nazwisko, obywatelstwo i adres ofiary, która poniosła śmierć na skutek przestępstwa¹⁾

.....
.....

7. Informacja o rodzaju i wysokości:

- poniesionych kosztów leczenia w kwocie zł
- poniesionych kosztów pogrzebu w kwocie zł
- utraconych zarobków w kwocie zł
- utraconych innych środków utrzymania w kwocie zł

8. Oświadczam, że uzyskałem(am)* od sprawcy lub sprawców przestępstwa, z tytułu ubezpieczenia, pomocy społecznej albo z innego źródła lub tytułu, pokrycia²⁾:

- utraconych zarobków w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)
- innych środków utrzymania w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)
- kosztów leczenia w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)
- kosztów pogrzebu w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)

9. Oświadczam, że nie uzyskałem(am)* od sprawcy lub sprawców przestępstwa, z tytułu ubezpieczenia, pomocy społecznej albo z innego źródła lub tytułu, pokrycia²⁾:

- utraconych zarobków w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)
- innych środków utrzymania w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)
- kosztów leczenia w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)
- kosztów pogrzebu w kwocie zł od
(podać źródło lub tytuł)

10. Oświadczam, że zapoznałem(am)* się z obowiązkiem zwrotu kompensaty w przypadkach, o których mowa w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. *o państwowej kompensacie przysługującej ofiarom niektórych przestępstw umyślnych* (Dz. U. Nr 169, poz. 1415).

11. Wykaz dokumentów dołączonych do wniosku³⁾

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

Zostałem(am)* uprzedzony(na)*, że za złożenie fałszywego oświadczenia o nieuzyskaniu odszkodowania lub świadczenia od sprawcy lub sprawców przestępstwa, z tytułu ubezpieczenia, pomocy społecznej albo z innego źródła lub tytułu grozi odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kodeksu karnego.

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Objaśnienia:

- 1) Wypełnia osoba uprawniona, ubiegająca się o kompensatę jako osoba najbliższa dla ofiary, która poniosła śmierć na skutek przestępstwa.
- 2) Niepotrzebne skreślić.
- 3) Do wniosku należy dołączyć w szczególności:
 - odpisy odpowiednich orzeczeń wydanych w postępowaniu karnym,
 - odpisy zaświadczeń lekarskich lub opinii biegłego, dotyczących doznania przez ofiarę uszczerbku na zdrowiu,
 - inne dokumenty potwierdzające informacje zawarte we wniosku,
 - dokumenty potwierdzające fakt pozostawiania osoby najbliższej na utrzymaniu ofiary w czasie popełnienia przestępstwa.

Pouczenie

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. *o państwowej kompensacie przysługującej ofiarom niektórych przestępstw umyślnych* (Dz. U. Nr 169, poz. 1415) osoba, której przyznano kompensatę, jest obowiązana ją zwrócić, jeżeli umorzono postępowanie karne z przyczyn przewidzianych w art. 17 § 1 pkt 1, 2, 3, 7 i 9 Kodeksu postępowania karnego bądź wydano wyrok uniewinniający z przyczyn przewidzianych w art. 17 § 1 pkt 1 i 2 Kodeksu postępowania karnego.

Kompensatę zwraca się do organu orzekającego, który wydał orzeczenie o przyznaniu kompensaty, w terminie 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o obowiązku zwrotu kompensaty. Jeżeli osoba uprawniona nie zwróci kompensaty w powyższym terminie, Skarbowi Państwa przysługuje w stosunku do osoby uprawnionej roszczenie o zwrot kompensaty.

15. Pozew o eksmisję

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

Sąd Rejonowy

w

Wydział Cywilny

ul.

..... -

(kod pocztowy) (miejscowość)

Powód:

(imię, nazwisko osoby dotkniętej przemocą w rodzinie,
adres zamieszkania)

Pozwany:

(imię, nazwisko sprawcy, adres zamieszkania)

Wartość przedmiotu sporu **

POZEW O EKSMISJĘ

Wnoszę o:

1. nakazanie pozwanemu, aby opuścił i opróżnił z swoich rzeczy lokal mieszkalny w miejscowości przy ulicy nr domu nr mieszkania i wydał go powodowi,
2. zasądzenie od pozwanego na rzecz powoda kosztów procesu według norm prawem przepisanych,
3. wydania wyroku zaocznego w przypadku niestawiennictwa pozwanego na rozprawie lub w przypadku, gdy pozwany mimo stawiennictwa nie bierze w niej udziału,
4. przeprowadzenie rozprawy także podczas nieobecności powoda,
5. przeprowadzenie dowodów wskazanych w pozwie.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
(W uzasadnieniu należy podać dlaczego powód domaga się orzeczenia eksmisji wskazując na konkretne okoliczności (przemoc w rodzinie) i powołując konkretne dowody na poparcie tych twierdzeń (np. zeznania świadków z imienia i nazwiska, dokumenty – zaświadczenie lekarskie, kserokopię wypełnionego formularza Niebieskie Karty, umowę najmu lokalu, odpis z księgi wieczystej, itp.). Należy wskazać jako przyczynę żądania eksmisji dopuszczanie się aktów przemocy wobec powoda – podać kiedy i w jaki sposób do przemocy doszło, jakie były ich skutki, podkreślić że pozwany swym rażąco nagannym (przemocowym) postępowaniem uniemożliwia wspólne zamieszkiwanie. Należy także wskazać jaki charakter ma mieszkanie, z którego powód domaga się eksmitowania sprawcy przemocy w rodzinie i czyją mieszkanie jest własnością; stopień bliskości powoda i pozwanego (np. że są małżonkami), wskazać że osoby te razem zamieszkują pod danym adresem. Podać liczbę i wiek dzieci lub innych osób wspólnie zamieszkujących)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

.....
(podpis powoda)

Załączniki:

- odpis pozwu z załącznikami;

- ;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu potwierdzające okoliczności wskazane w pozwie)

*- niewłaściwe skreślić.

** - jako wartość przedmiotu sporu należy podać sumę odpowiadającą trzymiesięcznemu czynszowi najmu, a jeżeli do lokalu przysługuje inne prawo niż najem to sumę odpowiadającą czynszowi najmu dla danego rodzaju lokalu (np. o podobnym metrażu i standardzie położonego w sąsiedztwie, okolicy).

16. Wniosek w trybie art. 11a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie o zobowiązanie sprawcy przemocy w rodzinie do opuszczenia mieszkania

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

Sąd Rejonowy

w

Wydział Cywilny

ul.

..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

Wnioskodawca:

.....
(imię, nazwisko osoby dotkniętej przemocą w rodzinie, adres zamieszkania)

Uczestnik:

.....
(imię, nazwisko sprawcy, adres zamieszkania)

Wartość przedmiotu sporu**

WNIOSEK

w trybie art. 11a ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie o zobowiązanie sprawcy przemocy w rodzinie do opuszczenia mieszkania

Wnoszę o:

1. zobowiązanie uczestnika postępowania do opuszczenia mieszkania w miejscowości przy ulicy nr domu nr mieszkania zajmowanego wspólnie z wnioskodawcą,
2. zobowiązanie uczestnika postępowania do zwrotu wnioskodawcy poniesionych kosztów sądowych.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
(W uzasadnieniu należy podać dlaczego wnioskodawca domaga się zobowiązania przez sąd uczestnika do opuszczenia lokalu, wskazując na konkretne okoliczności (przemoc w rodzinie) i powołując konkretne dowody na poparcie tych twierdzeń (zeznania świadków z imienia i nazwiska, dokumenty – zaświadczenie lekarskie, kserokopię wypełnionego formularza Niebieskie Karty, umowę najmu lokalu, odpis z księgi wieczystej, itp.). Jako przyczynę wystąpienia z wnioskiem należy wskazać dopuszczanie się aktów przemocy w rodzinie wobec wnioskodawcy, ewentualnie wobec innych osób wspólnie zamieszkujących (np. dzieci) przez uczestnika – podać kiedy i w jaki sposób do przemocy doszło, wobec kogo przemoc była stosowana, jakie były ich skutki (np. uszkodzenia ciała, zniszczenie mienia itp), podkreślić że uczestnik postępowania swym rażąco nagannym (przemocowym) postępowaniem uniemożliwia wspólne zamieszkiwanie. Należy podać stopień bliskości wnioskodawcy i uczestnika (np. że są małżonkami), wskazać że osoby te razem zamieszkują pod danym adresem, można podać tytuł prawny do lokalu i komu przysługuje np. że mieszkanie jest komunalne oddane w najem małżonkom. Podać liczbę i wiek dzieci lub innych osób wspólnie zamieszkujących.

Uzasadniając żądanie zobowiązania uczestnika do zwrotu poniesionych przez wnioskodawcę kosztów sądowych należy wskazać, że żądanie to jest zasadne z uwagi na treść art. 520 § 2 kpc, a nadto podać, że złożenie wniosku było skutkiem wyłącznie zachowania uczestnika.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

.....
(podpis powoda)

Załączniki:

– odpis wniosku z załącznikami;

– ;

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu potwierdzające okoliczności wskazane we wniosku)

* - niewłaściwe skreślić.

** - jako wartość przedmiotu sporu należy podać sumę odpowiadającą trzymiesięcznemu czynszowi najmu, a jeżeli do lokalu przysługuje inne prawo niż najem to sumę odpowiadającą czynszowi najmu dla danego rodzaju lokalu (np. o podobnym metrażu i standardzie położonego w sąsiedztwie, okolicy).

17. Wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych

....., dnia roku
(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

.....

.....

(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy

w *

Wydział Cywilny

ul.

..... -

(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

o zwolnienie od kosztów sądowych

Wnoszę o zwolnienie mnie od ponoszenia kosztów sądowych w całości/części tj. ponad kwotę zł* w sprawie.

Uzasadnienie

Wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych uzasadniam tym, że nie jestem w stanie ich ponieść bez uszczerbku dla utrzymania koniecznego siebie i mojej rodziny.

Mój stan rodzinny, majątkowy i wysokość dochodów wynika z załączonego do wniosku oświadczenia o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania.

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

(W uzasadnieniu należy również wskazać inne podać okoliczności mające wpływ na aktualny stan majątkowy np. pozostawanie bez pracy, dłuższa choroba itp.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

.....

(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

- oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania,

-

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu np. zaświadczenie z Urzędu Pracy, zaświadczenie lekarskie, itp.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

* - niewłaściwe skreślić, jeśli wnioskodawca domaga się zwolnienia częściowego – należy wpisać ponad jaką kwotę, co oznacza, że do tej kwoty wnioskodawca koszty jest w stanie uiścić.

18. Wniosek o ustanowienie pełnomocnika z urzędu

....., dnia roku
(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

.....
.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy

w *

Wydział Cywilny

ul.

..... -

(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

o ustanowienie pełnomocnika z urzędu

Wnoszę o ustanowienie dla reprezentowania mnie w sprawie pełnomocnika z urzędu.

Uzasadnienie

Wniosek o ustanowienie pełnomocnika z urzędu uzasadniam tym, że nie jestem w stanie ponieść kosztów ustanowienia pełnomocnika z wyboru bez uszczerbku dla utrzymania koniecznego siebie i mojej rodziny.

Mój stan rodzinny, majątkowy i wysokość dochodów wynika z załączonego do wniosku oświadczenia o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania.

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

(W uzasadnieniu należy również wskazać inne podać okoliczności ograniczające możliwości zarobkowania czy zgromadzenia w okresie wcześniejszym środków potrzebnych na wszczęcie i udział w postępowaniu sądowym, mające wpływ na aktualny stan majątkowy np. pozostawanie bez pracy, dłuższa choroba, wydatki związane z leczeniem siebie i najbliższych, itp.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

Jednocześnie wskazuję, że charakter sprawy związanej ze stosowaniem przemocy w rodzinie na moją szkodę, w tym obawa przed występującym w sprawie sprawcą przemocy w rodzinie*, przemawiają za tym, że udział pełnomocnika w sprawie jest konieczny.

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

(Można wskazać również na przewidywane konsekwencje konieczności kontaktów ze sprawcą przemocy na sali sądowej, które mogą wpłynąć na brak zdolności samodzielnej należytej obrony swoich praw.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze

.....
(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

- oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania,

-

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu np. zaświadczenie z Urzędu Pracy, zaświadczenie lekarskie, itp.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

19. Wniosek o zwolnienie od kosztów egzekucyjnych

....., dnia roku
(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

.....
(dokładny adres do korespondencji)

Sygn. akt.

Sąd Rejonowy
w*
Wydział Cywilny
ul.
..... -
(kod pocztowy) (miejscowość)

WNIOSEK

o zwolnienie od kosztów egzekucyjnych

Wnoszę o zwolnienie mnie od ponoszenia kosztów egzekucyjnych w całości/części tj. ponad kwotę zł* w sprawie.

Uzasadnienie

Prawomocnym wyrokiem Sądy Rejonowy w z dnia, w sprawie o sygn. akt orzeczono wobec dłużnika obowiązek opuszczenia lokalu mieszkalnego w miejscowości, przy ul nr domu . nr lokalu

Wyrzek ten podlega wykonaniu w drodze egzekucji przez właściwego komornika, do którego zostanie niezwłocznie skierowany.

Wniosek o zwolnienie od kosztów egzekucyjnych jeszcze przed skierowaniem wyroku do komornika uzasadniam chęcią przyspieszenia postępowania spowodowanego przemocą w rodzinie na moją szkodę, bez dodatkowego późniejszego wzywania o ich uiszczenie, a wysokości tych kosztów wskazuje, że nie jestem w stanie ich ponieść bez uszczerbku dla utrzymania koniecznego siebie i mojej rodziny.

Dotychczas nie korzystałam/łem* ze zwolnienia od kosztów sądowych.

Mój stan rodzinny, majątkowy i wysokość dochodów wynika z załączonego do wniosku oświadczenia o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania.

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

(W uzasadnieniu należy również wskazać inne podać okoliczności mające wpływ na aktualny stan majątkowy np. pozostawanie bez pracy, dłuższa choroba itp.)

Uwaga! – powyższe wskazówki należy usunąć przy wypełnianiu wzoru na komputerze.

.....
(podpis pokrzywdzonego)

Załączniki:

- oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania;

-

(należy opisać tu dokumenty, które przedkłada się w załączeniu na potwierdzenie twierdzeń zawartych w uzasadnieniu np. zaświadczenie z Urzędu Pracy, zaświadczenie lekarskie, itp.)

* - niewłaściwe skreślić, jeśli wnioskodawca domaga się zwolnienia częściowego – należy wpisać ponad jaką kwotę, co oznacza, że do tej kwoty wnioskodawca koszty jest w stanie uiścić.