

....., dnia

(miejscowość)

O ś w i a d c z e n i e

W związku ze złożeniem przez wniosku
(imię i nazwisko skazanego/ej*)
do Sądu Penitencjarnego o udzielenie zezwolenia na odbywanie przez niego kary
pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego

o ś w i a d c z a m (y) * , ż e

- zamieszkuję(my)* wspólnie w przy ul.
(miejscowość) (ulica, nr domu i lokalu)

i w y r a ż a m (y) * z g o d ę n a

- pozostawanie przez w w/w miejscu
(imię i nazwisko skazanego/ej*)
wskazanym przez Sąd Penitencjarny w wyznaczonym czasie

- przeprowadzenie przez upoważniony podmiot dozoru czynności kontrolnych w miejscu
naszego pobytu, polegających na sprawdzeniu prawidłowości funkcjonowania
elektronicznego urządzenia rejestrującego oraz nadajnika

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis osoby pełnoletniej – imię i nazwisko)

* niewłaściwe skreślić