…………………………….., dnia ...............................

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

 (imię i nazwisko, Pesel)

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

…………………………………………..

………………………………………….

 (adres zamieszkania)

**Sąd Rejonowy w ……………………………….**

 **II Wydział Karny – Sekcja Wykonawcza**

**WNIOSEK
O ODROCZENIE WYKONANIA KARY POZBAWIENIA/OGRANICZENIA WOLNOŚCI**

Wnoszę o odroczenie wykonania kary pozbawienia/ograniczenia wolności w wymiarze ……………………. orzeczonej wyrokiem Sądu Rejonowego w ………………. z dnia ................................., sygn. akt ................................. na okres ............. miesięcy.

**UZASADNIENIE**

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

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

 *podpis*

Załącznik:

- potwierdzenie dokonania opłaty w wysokości 80 zł