



Numer wniosku:	Data wniosku:	Miejsce złożenia wniosku:
----------------	---------------	---------------------------

WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY OSOBE POKRZYWDZONEJ PRZESTĘPSTWEM, ŚWIADKOWI ORAZ OSOBE IM NAJBLIŻSZEJ ze środków Funduszu Pomocy Pokrzywdzonym oraz Pomocy Postpenitencjarnej – Funduszu Sprawiedliwości (należy czytelnie wypełnić <u>wszystkie</u> pola)												
Oznaczenie osoby uprawnionej												
☐ Osoba pokrzywdzona przestępstwem ☐ Świadek												
☐ Osoba najbliższa dla osoby pokrzywdzonej przestępstwem ☐ Osoba najbliższa świadkowi												
Dane osoby uprawnionej												
Imię:		Nazwisko:										
PESEL:		Obywatelstwo:										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												Data urodzenia:
Nr telefonu:	Płeć:	Status UKR										
E-mail:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	☐ TAK Dotyczy obywateli Ukrainy posiadających PESEL z przypisanym statusem „UKR” ¹										
Adres zamieszkania (ulica, nr domu i lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	Dokument potwierdzający tożsamość (seria i numer):	Stan cywilny:										
Wypełnić w przypadku braku nr PESEL												
Czy osoba uprawniona jest osobą z niepełnosprawnością:												
☐ Nie ☐ Tak ☐ Tak, w wyniku przestępstwa												
Oznaczenie wnioskodawcy												
(wypełnić w przypadku złożenia wniosku w imieniu osoby uprawnionej)												
☐ Organ postępowania karnego ☐ Przedstawiciel ustawowy (np. rodzic lub opiekun)												

¹ Posiadanie numeru PESEL z przypisanym mu statusem „UKR” stanowi urzędowe poświadczenie posiadania uprawnienia do pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz uprawnień towarzyszących, wynikających z poszczególnych przepisów ustawy specjalnej, m.in. związanych z wykonywaniem w Polsce pracy. Wyjazd z Polski na okres powyżej 30 dni powoduje utratę statusu cudzoziemca UKR i jego automatyczną zmianę na status NUE.

Dane wnioskodawcy (wypełnić w przypadku złożenia wniosku w imieniu osoby uprawnionej)		
Imię:	Nazwisko:	
Oznaczenie miejsca pracy (nie dotyczy przedstawiciela ustawowego):	Adres miejsca pracy (lub adres zamieszkania w przypadku przedstawiciela ustawowego):	
Nr telefonu:	E-mail:	
Źródło informacji o pomocy udzielanej ze środków Funduszu Sprawiedliwości (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź, udzielenie odpowiedzi na to pytanie nie jest obowiązkowe)		
☐ z radia, gazety lub telewizji ☐ z Internetu ☐ od członka rodziny	☐ od znajomego ☐ od Ośrodka Pomocy Społecznej lub Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie ☐ od Policji, Sądu lub Prokuratury	☐ od Rzecznika Praw Dziecka lub Rzecznika Praw Obywatelskich ☐ od nikogo, sama przyszłam/sam przyszedłem po pomoc ☐ inne, jakie?.....
Sytuacja materialna i rodzinna osoby uprawnionej (nie dotyczy świadków oraz osób im najbliższych)		
Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym		
Imię i nazwisko:	Data urodzenia:	Stopień pokrewieństwa:
Łączny dochód osoby uprawnionej/rodziny:		
Źródło dochodu:		
Tytuł prawny do nieruchomości (proszę wypełnić w przypadku wniosku o okresową dopłatę do bieżących zobowiązań związanych z nieruchomością): ☐ własność ☐ najem lub dzierżawa ☐ mieszkanie spółdzielcze ☐ użyczenie ☐ mieszkanie komunalne ☐ inne, jakie?		
Stałe średnie miesięczne wydatki osoby uprawnionej oraz jej rodziny:		
Informacje dotyczące przestępstwa, z którym związany jest wniosek		
Rodzaj przestępstwa (można wybrać więcej niż jedną odpowiedź):		
☐ przemoc domowa przeciwko życiu i zdrowiu: ☐ zabójstwo ☐ średni i lekki uszczerbek na zdrowiu ☐ bójka lub pobicie przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji: ☐ wypadek komunikacyjny ☐ prowadzenie pojazdu w stanie nietrzeźwości przeciwko wolności: ☐ handel ludźmi ☐ groźba karalna ☐ uporczywe nękanie ☐ inne:.....	przeciwko wolności seksualnej i obyczajności: ☐ zgwałcenie ☐ seksualne wykorzystanie małoletniego ☐ inne przeciwko wolności seksualnej i obyczajności przeciwko rodzinie: ☐ niealimentacja ☐ znęcanie się nad osobą najbliższą przeciwko mieniu: ☐ kradzież ☐ kradzież rozbójnicza ☐ kradzież z włamaniem ☐ oszustwo ☐ rozbój	

Data popełnienia przestępstwa:	Miejsce popełnienia przestępstwa:
Opis przestępstwa:	
Skutki przestępstwa:	

Ważne informacje:

1. Zakres potrzeb wynikający bezpośrednio z następstw przestępstwa i mający na celu złagodzenie jego skutków zostanie ustalony przez osoby pierwszego kontaktu i specjalistów pracujących w miejscu świadczenia pomocy.
2. Pomoc udzielana przez osoby pierwszego kontaktu obejmuje w szczególności wsparcie osób pokrzywdzonych przestępstwem, świadków oraz osób im najbliższych w ustaleniu zakresu pomocy i planu działań niezbędnych do poprawienia ich sytuacji oraz pomoc w realizacji tego planu. Ustalając zakres pomocy niezbędny do poprawienia sytuacji osób pokrzywdzonych przestępstwem, świadków oraz osób im najbliższych osoby pierwszego kontaktu uwzględniają pomoc oraz świadczenia finansowane ze środków publicznych, w tym pomoc społeczną.
3. Osoby pierwszego kontaktu współpracują z organami administracji rządowej i samorządowej, ich jednostkami organizacyjnymi, jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej oraz jednostkami niezaliczanymi do sektora finansów publicznych.

Informacje o pomocy objętej wnioskiem

(zakres udzielanej pomocy świadkom oraz osobom im najbliższym różni się pomocy udzielanej osobom pokrzywdzonym przestępstwem oraz osobom im najbliższym)

Jakiej pomocy Pani/Pan potrzebuje? (dotyczy osoby pokrzywdzonej przestępstwem oraz osoby jej najbliższej)

Możliwe jest zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi.

☐ 1) organizowanie i finansowanie pomocy prawnej, w tym alternatywnych metod rozwiązywania konfliktów	☐ 11) finansowanie okresowych dopłat do bieżących zobowiązań czynszowych i opłat za energię ciepłą, energię elektryczną, gaz, wodę, opał, odbiór nieczystości stałych i płynnych za lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, do którego osoba uprawniona posiada tytuł prawny, proporcjonalnie do liczby osób stale zamieszkujących w tym lokalu lub domu
☐ 2) organizowanie i finansowanie pomocy tłumacza w celu udzielenia pomocy prawnej osobie uprawnionej, jeżeli nie włada w wystarczającym stopniu językiem polskim, do czasu wszczęcia postępowania przygotowawczego	☐ 12) usługę dostosowania lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego do potrzeb osoby pokrzywdzonej przestępstwem w przypadku, gdy utrata sprawności fizycznej nastąpiła w wyniku przestępstwa
☐ 3) organizowanie i finansowanie pomocy tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika w celu udzielenia pomocy prawnej	☐ 13) finansowanie przejazdów środkami komunikacji publicznej lub pokrywanie kosztów transportu związanych z uzyskiwaniem świadczeń i regulowaniem spraw określonych w pkt 1-10
☐ 4) pokrywanie kosztów związanych z psychoterapią, pomocą psychiatryczną lub psychologiczną	☐ 14) pokrywanie kosztów żywności
☐ 5) organizowanie i finansowanie pomocy udzielanej przez osoby pierwszego kontaktu	☐ 15) pokrywanie kosztów zakupu odzieży, bielizny, obuwia, środków czystości i higieny osobistej
☐ 6) pokrywanie kosztów świadczeń zdrowotnych, lekarstw w zakresie, w którym lek nie podlegałby refundacji lub w części, w której nie jest refundowany, wyrobów medycznych, w tym materiałów opatrunkowych, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych, w zakresie niezbędnym w procesie leczniczym doznanego uszczerbku na zdrowiu wynikającego z przestępstwa lub jego następstw	☐ 16) finansowanie kosztów zorganizowanego wyjazdu uprawnionego małoletniego
☐ 7) pokrywanie kosztów związanych z kształceniem w szkołach i przedszkolach publicznych, w tym w ramach indywidualnego nauczania, odpowiednio do wieku i potrzeb edukacyjnych osób uprawnionych	☐ 17) finansowanie kosztów wyjazdu: a) osoby uprawnionej wraz z małoletnim, nad którym sprawuje pieczę, b) uprawnionego małoletniego wraz z osobą, pod której pieczę pozostaje, podczas którego udzielana będzie pomoc, o której mowa w pkt 4
☐ 8) pokrywanie kosztów związanych z opieką nad dziećmi w żłobkach i klubach dziecięcych prowadzonych przez gminy w oparciu o przepisy ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2025 r. poz. 798)	☐ 18) finansowanie robót budowlanych, o których mowa w ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418 i 1080), w tym również przygotowania do realizacji robót budowlanych, w szczególności kosztów opracowania dokumentacji projektowej, przygotowania gruntu pod budowę, ekspertyz, świadectw, operatów, prac geologicznych, niezbędnych do realizacji celów wynikających z ustawy
☐ 9) organizowanie i finansowanie szkoleń i kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe oraz pokrywanie kosztów egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe	☐ 19) zakup urządzeń i wyposażenia
☐ 10) pokrywanie kosztów czasowego zakwaterowania lub udzielania schronienia	☐ 20) zakup wartości niematerialnych i prawnych

Jakiej pomocy Pani/Pan potrzebuje? (dotyczy świadka oraz osoby mu najbliższej) Możliwe jest zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi.	
☐ 1) organizowanie i finansowanie pomocy tłumacza języka migowego lub tłumacza-przewodnika w celu udzielenia pomocy psychologicznej	☐ 2) pokrywanie kosztów związanych z pomocą psychologiczną, w tym organizowanie i finansowanie pomocy udzielanej przez osobę pierwszego kontaktu
Pouczenie	
1. Pomocy z Funduszu Sprawiedliwości udziela się w takim zakresie, w jakim nie została udzielona z innych źródeł (art. 43 § 13 k.k.w.). 2. Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem, jest obowiązana do zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń (art. 43 § 16 k.k.w.). 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 k.k.w.). 4. Osoba, która wykorzystwała udzieloną pomoc niezgodnie z jej przeznaczeniem i pomimo wezwania nie zwróciła jej równowartości, traci prawo do dalszej pomocy, chyba że zachodzą wyjątkowe okoliczności uzasadniające udzielenie jej takiej pomocy (art. 43 § 18 k.k.w.).	
Oświadczenia osoby uprawnionej (lub wnioskodawcy będącego jej przedstawicielem ustawowym)	
1. Oświadczam, że nie udzielono mi (osobie uprawnionej, w imieniu której składam wniosek) pomocy w tym samym zakresie z innych źródeł, a o skorzystaniu z innych źródeł pomocy każdorazowo poinformuję podmiot udzielający pomocy. 2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązkiem zwrotu równowartości uzyskanych świadczeń w razie wykorzystania pomocy z Funduszu Sprawiedliwości niezgodnie z jej przeznaczeniem.	
..... Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby uprawnionej lub wnioskodawcy	
Dokumenty załączone do wniosku, które uzasadniają udzielenie pomocy	
Proszę wpisać dokumenty np. odpisy orzeczeń (zarządzeń, postanowień, wyroków) wydanych w postępowaniu karnym, odpisy zaświadczeń lekarskich dotyczących doznania uszczerbku na zdrowiu, itp. uzasadniające udzielenie pomocy.	
Nazwa i rodzaj dokumentu:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
Proszę nie zapomnieć o odbiorze swoich dokumentów przedłożonych podmiotowi udzielającemu pomocy. Podmiot ten powinien przechowywać ich kserokopię oraz wszelką dokumentację sporządzoną w toku udzielania pomocy (opinie, wnioski, pozwы, itp.).	



Ministerstwo
Sprawiedliwości



Fundusz
Sprawiedliwości

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

Numer wniosku:

Część B1

Wypełnia wykonawca

Status

- | | |
|--|---|
| ☐ Osoba pokrzywdzona przestępstwem | ☐ Świadek |
| ☐ Osoba najbliższa osobie uprawnionej | ☐ Osoba najbliższa dla świadka |
| ☐ Osoba nieuprawniona | |

Szczegółowe uzasadnienie przyznania pomocy oraz jej zakresu

1. Szczegółowy opis, na jakiej podstawie wnioskodawca został uznany za osobę uprawnioną/nieuprawnioną za wskazaniem kwalifikacji prawnej czynu:

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacje o proponowanej pomocy

A) Proponowany zakres pomocy:

.....

.....

.....

B) Uzasadnienie zaproponowanego zakresu pomocy:

.....

.....

.....

Uwaga

- 1) Wydatki powinny być dokonywane w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, a także optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów.
- 2) Przydzielone świadczenia muszą bezpośrednio wynikać z następstw popełnionego przestępstwa i mieć na celu złagodzenie jego skutków.
- 3) Pomoc udzielana przez osoby pierwszego kontaktu powinna obejmować w szczególności wsparcie osób pokrzywdzonych przestępstwem, świadków oraz osób im najbliższych w ustaleniu zakresu pomocy i planu działań niezbędnych do poprawienia ich sytuacji oraz pomoc w realizacji tego planu. Ustalając zakres pomocy niezbędny do poprawienia sytuacji osób pokrzywdzonych przestępstwem, świadków oraz osób im najbliższych osoby pierwszego kontaktu uwzględniają pomoc oraz świadczenia finansowane ze środków publicznych, w tym pomoc społeczną.
- 4) Osoby pierwszego kontaktu powinny współpracować z organami administracji rządowej i samorządowej, ich jednostkami organizacyjnymi, jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej oraz jednostkami niezaliczanymi do sektora finansów publicznych.
- 5) Osoba nieuprawniona powinna uzyskać informacje o innych możliwych sposobach rozwiązania jej problemu np. nieodpłatna pomoc prawna.

.....
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby pierwszego kontaktu



Imię i nazwisko osoby uprawnionej:

Numer wniosku:

Część B2
Udzielona
pomoc

Rok

Półrocze

Data udzielenia pomocy (wpisów należy dokonywać chronologicznie)	Rodzaj udzielonej pomocy świadczenie z § 36 ust. 1 pkt 1-20 oraz § 37 pkt 1-2 rozporządzenia (można wskazać nr punktu przepisu)	Kwota pomocy [zł]/wolontariat dotyczy wszystkich świadczeń	Opis udzielonej pomocy (jeśli pomoc została udzielona w formie bonów proszę wskazać stosowną informację)	Imię i nazwisko osoby udzielającej pomocy	Czytelny podpis osoby uprawnionej Potwierdzenie udzielenia pomocy (nie podpisywać bez wypełnienia opisu pomocy)
Godzina udzielenia pomocy (od – do)		Czas pomocy [h] dokt. 0,5 h dotyczy świadczeń z § 36 ust. 1 pkt 1-5 oraz § 37 pkt 1-2 rozporządzenia		Podpis osoby udzielającej pomocy	

Wykaz przygotowanych pism w ramach pomocy prawnej:

1.
2.
3.
4.

Niniejszym potwierdzam, że pomocy udzielono w rozmiarze i kwotach wskazanych w ww. polach.

.....
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko)
koordynatora projektu