

**ZARZĄDZENIE NR 27/2015**  
**DYREKTORA GENERALNEGO SŁUŻBY WIĘZIENNEJ**  
**z dnia 30 czerwca 2015 r.**

**w sprawie wzorów dokumentów i druków ewidencyjnych**

Na podstawie art. 11 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1415, z późn. zm.<sup>1)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się wzory druków i dokumentów ewidencyjnych nr 1–35, stanowiące załącznik do zarządzenia.

§ 2. Dokumenty i druki ewidencyjne określone w załączniku do instrukcji Dyrektora Generalnego Służby Więziennej Nr 5/2012 z dnia 20 listopada 2012 r. w sprawie wzorów dokumentów i druków ewidencyjnych mogą być wykorzystywane do wyczerpania zapasów.

§ 3 Traci moc instrukcja Dyrektora Generalnego Służby Więziennej Nr 5/2012 z dnia 20 listopada 2012 r. w sprawie wzorów dokumentów i druków ewidencyjnych.

§ 4 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2015 r.

**Dyrektor Generalny  
Służby Więziennej**



**gen. Jacek Kitliński**

<sup>1)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2014 r. poz. 1822 oraz z 2015 r. poz. 529

**DYREKTOR**  
**Biura Prawnego**  
**Centralnego Zarządu Służby Więziennej**

*Michał Zoń*

Załącznik do zarządzenia Nr 27/2015  
Dyrektora Generalnego Służby Więziennej  
z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie wzorów  
dokumentów i druków ewidencyjnych

Numer wzoru	Nazwa dokumentu/druku	Symbol druku	Format druku	Rodzaj papieru	Kolor druku
01	02	03	04	05	06
1	Księga główna osadzonych	E-1	B3	offset 80g	czarny
2	Książka stanu osadzonych	E-2	A5	offset 80g	czarny
3	Kalendarz zwolnień skazanych Kalendarz zwolnień tymczasowo aresztowanych	E-3	A5	offset 80g	czarny
4	Karta identyfikacyjna	E-4	150x80	offset 190g	czarny
5	Spis zawartości akt	E-5	A5	offset 70g	czarny
6	Zawiadomienie o niezgłoszeniu się do odbycia kary	E-6	A6	offset 70g	czarny
7	Notatka urzędowa	E-7	A5	offset 70g	czarny
8	Potwierdzenie doprowadzenia tymczasowo aresztowanych, skazanych lub ukaranych	E-8	A6	offset 70g	czarny
9	Zawiadomienie przez tymczasowo aresztowanego o miejscu jego pobytu	E-9	A6	offset 70g	czarny
10	Zawiadomienie organu dysponującego o przyjęciu tymczasowo aresztowanego	E-10	A5	offset 70g	czarny
11	Obliczenie kary	E-11	A5	offset 70g	czarny
12	Obliczenie kary do zapoznania osadzonego	E-12	A5	offset 70g	czarny
13	Zawiadomienie o osadzeniu w jednostce penitencjarnej, oraz o zwolnieniu z aresztu śledczego/zakładu karnego	E-13	A5	offset 70g	czarny
14	Zawiadomienie organu dysponującego o wprowadzeniu do wykonania postanowienia o tymczasowym aresztowaniu	E-14	A5	offset 70g	czarny
15	Zawiadomienie o wykonywaniu kary wobec tymczasowo aresztowanego	E-15	A5	offset 70g	czarny
16	Zawiadomienie o przetransportowaniu osadzonego	E-16	A6	offset 70g	czarny
17	Fax o przetransportowaniu osadzonego	E-17	A5	offset 70g	czarny
18	Wniosek o zatrzymanie	E-18	A5	offset 70g	czarny
19	Odwołanie wniosku o zatrzymanie	E-19	A5	offset 70g	czarny
20	Zawiadomienie o decyzji osoby skazanej wyrokiem sądu pierwszej instancji	E-20	A5	offset 70g	czarny
21	Zawiadomienie o stosowaniu przepisów o wykonywaniu kary pozbawienia wolności wobec osoby skazanej wyrokiem sądu pierwszej instancji	E-21	A5	offset 70g	czarny
22	Wykaz transportowy	E-22	A5	offset 70g	czarny
23	Zawiadomienie o osadzeniu w innej sprawie	E-23	A6	offset 70g	czarny
24	Potwierdzenie odbioru korespondencji urzędowej	E-24	A7	offset 70g	czarny
25	Karta zwolnienia osadzonego	E-25	A5	offset 70g	czarny
26	Świadcstwo zwolnienia	E-26	A5	offset 70g	czarny
27	Zawiadomienie o zwolnieniu ze sprawy (tymczasowo aresztowanego)	E-27	A5	offset 70g	czarny
28	Zawiadomienie o zwolnieniu ze sprawy (tymczasowo aresztowanego)	E-28	A5	offset 70g	czarny
29	Zawiadomienie o zwolnieniu ze sprawy (skazanego/ukaranego)	E-29	A5	offset 70g	czarny

30	Zawiadomienie o zwolnieniu ze sprawy (skazanego/ukaranego)	E-30	A5	offset 70g	czarny
31	Potwierdzenie legalności zwolnienia ze sprawy	E-31	A6	offset 70g	czarny
32	Pismo przewodnie do korespondencji przesyłanej w ślad za przetransportowanym	E-32	A6	offset 70g	czarny
33	Rejestr wydanych akt ewidencyjnych	--	---	---	---
34	Rejestr korespondencji urzędowej doręczonej osadzonym	---	---	---	---
35	Rejestr poleconej korespondencji prywatnej doręczonej osadzonym	---	---	---	---

**UWAGA:**

1. W przypadku korzystania z wydruków z systemu informatycznego można odstąpić od zachowania wymiarów określonych w kolumnie „Format druku”.
2. Dokumenty, które nie posiadają oznaczenia „Symbol druku” mogą być wykonywane przez jednostki penitencjarne we własnym zakresie.
3. W dokumencie ewidencyjnym „księga główna osadzonych” (wzór nr 1), w rubrykach „Data i powód opuszczenia jednostki”, po wpisaniu daty oraz informacji o skreśleniu osadzonego z ewidencji jednostki penitencjarnej albo przesłaniu akt ewidencyjnych do innej jednostki penitencjarnej, o których mowa w § 74 ust. 2 pkt 6 lit. b i c rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 23 czerwca 2015 r. w sprawie czynności administracyjnych związanych z wykonywaniem tymczasowego aresztowania oraz kar i środków przymusu skutkujących pozbawieniem wolności oraz dokumentowania tych czynności (Dz. U. poz. 927), należy wpisać datę ucieczki albo datę wyznaczoną jako termin powrotu z przepustki, wraz z informacją o tym że osadzony zbiegł albo w wyznaczonym terminie nie powrócił z przepustki.

.....  
pieczęć nagłówkowa  
jednostki penitencjarnej

# KSIĘGA GŁÓWNA OSADZONYCH

Nr tomu .....

Data założenia .....

Numer idencyjny adzonego	Skąd przybył	Data i godzina przybycia	Nazwisko	Imię i imiona	Imię ojca	Data urodzenia	Podstawa prawna osadzenia, nazwa organu, który zarządził osadzenie, sygnatura akt	Data i godzina opuszczenia jednostki*
								Powód opuszczenia jednostki

Księga zawiera .....(słownie .....  
.....) kart

zabezpieczonych w sposób chroniący przed ich usunięciem lub  
wymianą.

..... dnia .....

Stan osadzonych o godz. 24.00 według miejsc zakwaterowania

Uzgodniono, że ogólny stan liczbowy osadzonych wynosi:

a) po rozpoczęciu pracy

(czytelny podpis dowódcy zmiany)

(podpis i stempel kierownika  
a bo wyznaczonego funkcjonariusza  
lub pracownika działu)

b) przed zakończeniem pracy

(czytelny podpis dowódcy zmiany)

(podpis i stempel kierownika  
a bo wyznaczonego funkcjonariusza  
lub pracownika działu)

Wyszczególnienie		Ogółem (2+3)	Tymczasowo aresztowani	Skazani Ukarani	Młodociani (ogółem)
ogółem (wiersz 02 do 14)		01			
areszt śledczy lub zakład karny		02			
OZ		03			
OZ		04			
OZ		05			
oddział tymczasowego zakwaterowania		06			
szpital przy AŚ lub ZK		07			
dom dla matki i dziecka		08			
osadzeni którzy	przebywają w zakładzie leczniczym poza AŚ lub ZK	09			
	przebywają w pomieszczeniach Policji	10			
	zostali czasowo wydani do innego państwa	11			
	nie powrócili do AŚ lub ZK	12			
	zbiegli	13			
inne		14			
z wiersza 02	oddział terapeutyczny	15			
	ośrodek diagnostyczny	16			
	wyznaczony oddział lub cele, o których mowa w art. 88a§1 lub 212a§2 Kkw	17			
z wierszy 02 do 08	przebywają czasowo w innym AŚ lub ZK	18			

Przebywa czasowo w tejżej jednostce ..... tymczasowo aresztowanych ..... skazanych ..... ukaranych

ZAPOZNAŁEM SIĘ:

Kierownik Działu

DYREKTOR

(podpis i stempel)

(podpis i stempel)

**Kalendarz zwolnień skazanych<sup>\*)</sup>**

**Kalendarz zwolnień tymczasowo aresztowanych<sup>\*)</sup>**

ROK .....

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić



Dzień ..... m-c .....

Nr ewidencyjny	Nazwisko	Uwagi
	Imię/imiona, imię ojca	Zwolnienie nie później niż: /gg.mm/

<b>Karta identyfikacyjna</b>		
<i>miejsce na zdjęcie</i>	Nazwisko:	
	Imię/imiona:	
	Nazwisko rodowe:	
	Imię ojca:	Imię matki:
	Data i miejsce ur.:	
	Wzrost:	
	Kolor oczu:	
	Kolor włosów:	
	PESEL:	IDO:
	Sporządzono:	<i>data sporządzenia oraz nazwa jednostki, w której ją sporządzono</i>
	Znaki szczególne:	
	Nazwa:	Miejsce wystąpienia:
..... czytelny podpis		



..... dnia .....  
 (stempel nagłówek)

Sygn. akt adresata: ..... Sąd .....  
 L.dz. .... w .....

### ZAWIADOMIENIE O NIEZGŁOSZENIU SIĘ DO ODBYCIA KARY

Zawiadamiam, że niżej wymieniony skazany (ukarany) nie zgłosił się do odbycia kary:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.		PESEL	
Termin zgłoszenia			

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat
2. a/a

.....  
 (podpis i stempel)

E-6

.....  
(stempel nagłkowy)

....., dnia..... r.

## NOTATKA URZĘDOWA

W dniu....., o godz., min. ....

zgłosił się do tutejszej jednostki penitencjarnej:

Nazwisko:			
Imię / imiona:		Imię ojca	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Numer PESEL			

.....  
Data i czytelny podpis osoby sporządzającej

Zostałem zapoznany z treścią notatki

.....  
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się

.....  
Data i podpis zaznajamiającego

Wyk. w 1 egz.  
Egz. Nr 1 a/a

E -7

.....  
(stempel nagłówkowy)

**POTWIERDZENIE DOPROWADZENIA**

Dnia ..... o godz. ....

.....  
(nazwisko, imię/imiiona, imię ojca)

oraz przejęcia przekazanych przez organ doprowadzający wydanych  
lub odebranych przedmiotów posiadanych przez osobę doprowadzoną

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

Wykonano w 2 egz.  
1. Wydano dowódcy konwoju  
2. A/a

.....  
(podpis i stempel przejmującego)

..... dnia ..... r.  
(nazwa miejscowości)

.....  
(Adresat)  
.....  
.....  
.....

Na podstawie art. 211 § 2 Kodeksu karnego wykonawczego oraz § 2 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości w sprawie regulaminu organizacyjno – porządkowego wykonywania tymczasowego aresztowania zawiadamiam, że od dnia ..... r. przebywam w ..... jako tymczasowo aresztowany (a).  
(nazwa aresztu śledczego)

Wyk. w 2 egz.

- 1. adresat
- 2. a/a

E-9

.....  
(czytelny podpis tymczasowo aresztowanego)

.....  
 (stempel nagłówek)

.....dnia.....

Sygn. akt adresata: .....  
 Nr IDO: .....  
 Nr ewidencyjny: .....  
 L.dz: .....

Sąd/Prokurator\*<sup>1)</sup> .....  
 w .....

**ZAWIADOMIENIE ORGANU DYSPONUJĄCEGO  
 O PRZYJĘCIU TYMCZASOWO ARESZTOWANEGO**

Zawiadamiam, że do tutejszej jednostki penitencjarnej został przyjęty tymczasowo aresztowany:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.		PESEL	

Data zatrzymania	
Godzina zatrzymania	
Data przyjęcia	
Data wydania postanowienia o tymczasowym areszt.	
Nazwa sądu, który wydał postanowienie	

Proszę o przesłanie nakazu przyjęcia i odpisu postanowienia o tymczasowym aresztowaniu, ponieważ przy przyjęciu doręczono telefaksowe kopie tych dokumentów\*<sup>1)</sup>.

\*<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat  
 2. a/a

Kierownik Działu

.....  
 (podpis i stempel)

E-10



..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sygn. akt adresata:

Nr IDO:

Sąd.....

w .....

L.dz.....

**OBLICZENIE KARY**

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego osadzonego wprowadzono do wykonania karę:

				Okresy zaliczone na poczet kary		Liczba dni	
Nazwisko							
Imię/imiiona							
Imię ojca, matki							
Data i miejsce ur.				PESEL			
Wymiar kary	Lat			Liczba dni zaliczonych <sup>*)</sup>			
	Miesiące			Liczba dni do wykonania			
	Tygodni						
	Dni						
Suma dni z wymiaru kary							
Początek kary				Koniec kary			
Orzeczona przez							
Sygn. akt				Data wydania			
Zastosowano art.							
Ustawa							
Zaliczenia wynikające z				Liczba dni			
Uwagi do obliczenia							
Przyczyna dokonania obliczenia							
Sporządził		Sprawdził		ZATWIERDZAM OBLICZENIE			
.....		.....		.....			
(podpis i stempel)		(podpis i stempel kierownika działu)		(podpis i stempel dyrektora)			

Wykonano w ..... egz.

1. Adresat
2. Dział penitencjarny
3. Sąd ..... - po przerwie w wykonaniu kary\*\*
4. a/a

\*) suma dni wynikających z zaliczeń

\*\*) niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sygn. akt adresata:  
Nr IDO:Sąd.....  
w .....

L.dz.....

**OBLICZENIE KARY**

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego osadzonego wprowadzono do wykonania karę:

		Okresy zaliczone na poczet kary		Liczba dni
Nazwisko				
Imię/imiona				
Imię ojca, matki				
Data i miejsce ur.		PESEL		
Wymiar kary	Lat	Liczba dni zaliczonych <sup>**</sup>		
	Miesiące	Liczba dni do wykonania		
	Tygodni			
	Dni			
Suma dni z wymiaru kary				
Początek kary		Koniec kary		
Orzeczona przez				
Sygn. akt		Data wydania		
Zastosowano art.				
Ustawa				
Zaliczenia wynikające z		Liczba dni		
Uwagi do obliczenia				
Przyczyna dokonania obliczenia				
Sporządził .....		Sprawdził .....		ZATWIERDZAM OBLICZENIE
(podpis i stempel)		(podpis i stempel kierownika działu)		(podpis i stempel dyrektora)

Zostałem zapoznany z obliczeniem okresu wykonania kary .....

(data i czytelny podpis skazanego, ukaranego)

Nazwisko zapoznającego .....

Uwaga: wypełnia się na egzemplarzu nr 4, włączanym do akt ewidencyjnych

Wykonano w ..... egz.

1. Adresat
2. Dział penitencjarny
3. Sąd ..... - po przerwie w wykonaniu kary<sup>\*\*</sup>
4. a/a

<sup>\*\*</sup> suma dni wynikających z zaliczeń<sup>\*\*</sup> niepotrzebne skreślić

.....  
 (stempel nagłówekowy)

.....dnia .....

Nr IDO:.....

.....  
 nazwa organu: wójt, burmistrz (prezydent miasta)<sup>\*)</sup>

Nr ewidencyjny: .....

w .....

L.dz. ....

Wojskowy Komendant Uzupelnień<sup>\*)</sup>

w .....

**ZAWIADOMIENIE O OSADZENIU W JEDNOSTCE PENITENCJARNEJ  
 ORAZ O ZWOLNIENIU Z ARESZTU ŚLEDZCZEGO/ZAKŁADU KARNEGO<sup>\*)</sup>**

Stopień wojskowy			
Nazwisko			
Imię/Imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	
Miejsce zameldowania*)			
Miejsce zamieszkania*)			
Został osadzony w dniu <sup>*)</sup>			
w: (nazwa AŚ/ZK) <sup>*)</sup>			
na podstawie (nazwa orzeczenia) <sup>*)</sup>			
wydanego przez <sup>*)</sup>			
w dniu <sup>*)</sup>			
sygnatura akt <sup>*)</sup>			
Został zwolniony w dniu <sup>*)</sup>			
w: (nazwa AŚ/ZK) <sup>*)</sup>			
z powodu <sup>*)</sup>			

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat
2. a/a

**Kierownik Działu**

.....  
 podpis stempel

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sąd/ Prokurator \*) .....

Nr IDO: .....

w .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz.: .....

**ZAWIADOMIENIE ORGANU DYSPONUJĄCEGO O WPROWADZENIU  
DO WYKONANIA POSTANOWIENIA O TYMCZASOWYM ARESZTOWANIU**

Zawiadamiam, że wobec przebywającego w tutejszej jednostce penitencjarnej:

Nazwisko			
Imię/ imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	
Data przyjęcia			

wprowadzono w dniu ..... do wykonania postanowienie o zastosowaniu  
tymczasowego aresztowania wydane przez:

Nazwa sądu			
Sygnatura akt			
Data wydania			
Data upływu tymczasowego aresztowania		Godzina upływu tymczasowego aresztowania	

\*) niepotrzebne skreślić

Wykonano w 3 egz.

1. Adresat
2. Dział Penitencjarny
3. a/a

**Kierownik Działu**

.....  
(podpis i stempel)

E-14

.....  
 (stempel nagłówkowy)

....., dnia .....

Sygn. akt adresata:  
 Nr IDO:  
 Nr ewidencyjny:

Sąd/Prokurator\*).....  
 w .....

L.dz.....

**ZAWIADOMIENIE O WYKONYWANIU KARY  
 WOBEC TYMCZASOWO ARESZTOWANEGO**

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	

wykonuje się/wprowadzono do wykonania \*karę orzeczoną przez

Nazwa sądu							
Sygn. akt							
Wymiar kary	Lat		Początek kary	Data	Koniec kary	Data	
	Miesiący			Godzina		Godzina	
	Tygodni						
	Dni						

Okresy zaliczone na poczet kary					
Od	Data	Godzina	Do	Data	Godzina

Proszę o włączenie niniejszego pisma do akt sprawy w celu uwzględnienia przy zaliczaniu na poczet kary okresu tymczasowego aresztowania

\*) niepotrzebne skreślić

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat
2. a/a

Kierownik Działu

.....  
 (podpis i stempel)

..... dnia .....

(stempel nagłówkowy)

Sąd/Prokurator\*) .....

w .....

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz. ....

### ZAWIADOMIENIE O PRZETRANSPORTOWANIU OSADZONEGO

Zawiadamiam, że :

Nazwisko		
Imię/imiona		
Imię ojca		Imię matki
Data i miejsce ur.:		PESEL

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat

2. a/a

\*) nieporzebne skreślić

**Kierownik Działu**

.....  
(podpis i stempel)

**E-16**

.....dnia.....

.....  
(stempel nagłówek)

Sąd/Prokurator\*) .....

w .....

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz.....

**FAX NR ..... O PRZETRANSPORTOWANIU OSADZONEGO**

Zawiadamiam, że:

Nazwisko		
Imię/imiona		
Imię ojca		Imię matki
Data i miejsce ur.:		PESEL

Nazwa AS/ZK	
Data przetransportowania	
Powód przetransportowania	

Wykonano w 1 egz.

1. Adresat - przesłano faxem

Kierownik Działu

.....

(podpis i stempel)

.....  
 (stempel nagłówkowy)

..... dnia .....

Nr IDO: .....  
 Nr ewidencyjny: .....  
 L. Dz: .....

Komenda Wojewódzka Policji  
 w .....

### WNIOSEK O ZATRZYMANIE

Wnoszę o zatrzymanie niżej wymienionego osadzonego, który w dniu .....  
 nie powrócił do tutejszej jednostki penitencjarnej po udzielonym zezwoleniu na czasowe jej opuszczenie<sup>\*)</sup>  
 nie powrócił do tutejszej jednostki penitencjarnej po udzielonej przerwie w wykonaniu kary<sup>\*)</sup>  
 zbiegł z<sup>\*)</sup> .....

(miejsce i okoliczności ucieczki)

Nazwisko	
Imię/imiona	
Imię ojca	
Imię matki	
Nazwisko rodowe osadzonego	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Nr AFIS	
Miejsce zameldowania	
Miejsce zamieszkania	
Adres podany przy zwolnieniu <sup>1)</sup>	

Rysopis:

Wzrost	
Kolor oczu	
Kolor włosów	
Znaki szczególne	
Tatuaze	

Wobec w/w wykonywane są następujące orzeczenia:

Organ dysponujący <sup>2)</sup>		Data i godzina upływu TA	
Sygnatura akt <sup>1)</sup>			
Art. i par. ustawy <sup>2)</sup>			
Recydywa <sup>1)</sup>			
Rodzaj orzeczenia <sup>1)</sup>			
Nazwa sądu <sup>1)</sup>			
Sygnatura akt <sup>1)</sup>		Wymiar kary	
Art. i par. ustawy <sup>2)</sup>		Lat	
Rodzaj orzeczenia <sup>1)</sup>		Miesiący	
Koniec kary, data i godzina <sup>1)</sup>		Tygodni	
		Dni	

Wykonano w ..... egz.

1. Adresat
2. Sąd Penitencjarny w .....
3. ....
4. ....
4. ....
5. ....
6. A/a

Dyrektor

.....  
 (podpis i stempel)

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić  
 E-18



(stempel nagłkowy)

..... dnia .....

L. dz. ....

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

**Komenda Wojewódzka Policji****W .....****ODWOŁANIE WNIOSKU O ZATRZYMANIE**

Odwołuję wniosek o zatrzymanie niżej wymienionego osadzonego, który w dniu ....., nie powrócił do tutejszej jednostki penitencjarnej po udzielonym zezwoleniu na czasowe jej opuszczenie\*)  
nie powrócił do tutejszej jednostki penitencjarnej po przerwie w wykonaniu kary\*)  
zbiegł z tutejszego aresztu śledczego/zakładu karnego\*).

Nazwisko	
Imię/imiona	
Imię ojca	
Imię matki	
Nazwisko rodowe osadzonego	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Nr AFIS	
<i>Przyczyna odwołania**</i>	

Wykonano w ..... egz.

1. Adresat
2. Sąd Penitencjarny w .....
3. ....
4. ....
5. ....
6. A/a

Dyrektor

.....  
(podpis i stempel)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) Zgłosił się do tutejszej jednostki penitencjarnej,  
został doprowadzony do tutejszej jednostki penitencjarnej,  
zgłosił się do zk/a/ś w .....,  
został doprowadzony do zk/a/ś w .....,  
zmarł,  
wpłynęły dokumenty skutkujące zwolnieniem,  
upłynął termin stosowania tymczasowego aresztowania,  
sędzia penitencjarny udzielił kolejnego zezwolenia na opuszczenie zk/a/ś,  
inne .....

..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sąd .....

w .....

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz. ....

**ZAWIADOMIENIE O DECYZJI OSOBY SKAZANEJ WYROKIEM SĄDU  
PIERWSZEJ INSTANCJI**

Zawiadamiam, że niżej wymieniony:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce urodzenia		PESEL	

skazany wyrokiem z dnia .....

nie wyraził zgody na stosowanie względem niego przepisów o wykonywaniu kary pozbawienia wolności. Wobec wymienionego stosowane będą, na podstawie art. 223 § 2 Kodeksu karnego wykonawczego, przepisy o wykonywaniu tymczasowego aresztowania.

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat

2. a/a

**Kierownik Działu**

.....

(podpis i stempel)

E-20

..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sąd .....

w .....

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz. ....

**ZAWIADOMIENIE O STOSOWANIU PRZEPISÓW O WYKONYWANIU KARY  
POZBAWIENIA WOLNOŚCI WOBEC OSOBY SKAZANEJ WYROKIEM SĄDU PIERWSZEJ INSTANCJI**

W nawiązaniu do zawiadomienia z dnia .....informuję, że wobec niżej wymienionego:

Nazwisko			
Imię/ imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce urodzenia		PESEL	

skazanego wyrokiem sądu pierwszej instancji z dnia .....  
stosuje się przepisy o wykonywaniu kary pozbawienia wolności.

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat

2. a/a

**Kierownik Działu**

.....

(podpis i stempel)

E-21

.....  
(stempel nagłówkowy)

.....dnia.....

L.dz.....

**Zakład Karny/Areszt Śledczy<sup>\*)</sup>**

**W** .....

## WYKAZ TRANSPORTOWY

Zawiadamiam, że w dniu ..... o godz. .... skierowałem(am) do podległej Panu(i) jednostki penitencjarnej transport ..... osadzonych, których imienny wykaz podaję poniżej.

Dyrektor

.....  
(podpis i stempel)

Kwituję przejęcie osadzonych i odbiór akt osobowych i dokumentów osobistych osadzonych, .....pakietu(ów) z depozytem zastrzeżonym,.....pakietu(ów) z depozytem wartościowym wraz z egz. B i C wykazu depozytów,..... asygnat zaopatrzenia żywnościowego,.....atestatu(ów) przedmiotów pobranych przez osadzonych, 1 egzemplarza wykazu transportowego.<sup>\*)</sup>

Dowódca Konwoju SW / Innego<sup>\*)</sup>

### UWAGA !

Wypełnia się na egz. 2 wykazu

.....  
data

.....  
nr leg. służbowej

.....  
czytelny podpis

Lp	IDO	Nazwisko i imię	Imię ojca	Data urodzenia	Przyczyna przetransportowania
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Dodatkowe informacje .....

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA TRANSPORTU

L.dz. ....

W dniu ..... o godz. .... przyjąłem(am) transport wyżej wymienionych osadzonych. Potwierdzam odbiór pakietów, dokumentacji osadzonych i dokumentów osobistych wymienionych powyżej. Stwierdzam brak następujących pakietów / dokumentów<sup>\*)</sup>

.....

Dyrektor

Wyk. w 2 egz.

1. Adresat

2. A/a

.....  
(podpis i stempel)

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

.....  
(stempel nagłkowy)

....., dnia .....

Niniejsze pismo dowódca konwoju obowiązany jest doreczyć prokuratorowi/sędziemu
---

Sąd/Prokurator<sup>\*)</sup> .....Sygn. akt 

--

**ZAWIADOMIENIE O OSADZENIU W INNEJ SPRAWIE**

Proszę o wydanie polecenia dowódcy konwoju, aby po zakończeniu czynności procesowej doprowadził:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	

z powrotem do tutejszej jednostki penitencjarnej, ponieważ w/w jest pozbawiony wolności także w innej sprawie.

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat

2. a/a

Kwituję odbiór pisma

Kierownik Działu

.....  
(nr leg. służbowej i czytelny podpis konwojującego).....  
(podpis i stempel)

\*) niepotrzebne skreślić

**POTWIERDZENIE ODBIORU KORESPONDENCJI URZĘDOWEJ**

Nadawca : .....

.....

Adresat: .....

.....

.....

(data odbioru korespondencji)

.....

(nazwa AŚ/ZK)

.....

(podpis i stempel)

**UWAGA:** Pokwitowanie wydaje osoba przyjmująca korespondencję.  
Duplikatu nie wydaje się.

**E-24**

..... dnia .....

(stempel nagłówkowy)

## KARTA ZWOLNIENIA OSADZONEGO

Proszę przygotować nw. osadzonego do zwolnienia:

DATA ZWOLNIENIA	
NIE PÓŹNIEJ NIŻ DO GODZ.,MIN	
NR EWIDENCYJNY	
NR IDO	
NAZWISKO	
IMIĘ/IMIONA	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
PESEL	

Kierownik Działu Ewidencji

.....  
(podpis i stempel)

Potwierdzenie przygotowania do zwolnienia:

L.p.		Nazwisko i imię	Podpis	Data	Uwagi
1.	Dział Penitencjarny				
2.	Dział Ochrony				
3.	Służba Zdrowia				
4.	Miejsce pracy wewnątrz ZK/AŚ				
5.	Biblioteka				
6.	Magazyn depozytowy działu kwatermistrzowskiego				

Zwalniany posiada w depozycie ..... zł. (słownie) .....

oraz .....

.....  
(podpis i stempel upoważnionego pracownika działu finansowego)

Kwituję odbiór kwoty ..... zł. (słownie) .....

oraz .....

..... dnia ..... r. ....

(czytelny podpis osoby zwolnionej)

..... dnia ..... r.  
 (stempel nagłówkowy)

## ŚWIADECTWO ZWOLNIENIA

.....  
 (nazwisko) (imię / imiona)

s. (c.) ..... ur. .... r.  
 (imię ojca)

legitymujący(a) się .....  
 (nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości)

ostatnio zameldowany(a) w .....  
 został(a) zwolniony(a) .....  
 (przyczyna zwolnienia)

Z ..... w dniu ..... r.  
 (nazwa jednostki penitencjarnej)

Był(a) pozbawiony(a) wolności w okresie:

- |             |          |             |          |
|-------------|----------|-------------|----------|
| 1. od ..... | do ..... | 2. od ..... | do ..... |
| 3. od ..... | do ..... | 4. od ..... | do ..... |
| 5. od ..... | do ..... | 6. od ..... | do ..... |
| 7. od ..... | do ..... | 8. od ..... | do ..... |

W czasie pozbawienia wolności nie był(a) zatrudniony(a).<sup>\*)</sup>  
 Wydano zaświadczenie o zatrudnieniu w czasie pozbawienia wolności.<sup>\*\*)</sup>

Przy zwolnieniu z depozytu:

a) wypłacono środki pieniężne w kwocie<sup>\*)</sup> .....zł.

słownie .....

b) wydano książeczkę oszczędnościową z wkładem w wys.<sup>\*)</sup> .....zł.

słownie .....

c) wydano zagraniczne środki płatnicze<sup>\*\*)</sup> .....

.....

Wysokość środków pieniężnych przekazanych na wybrany rachunek bankowy<sup>\*)</sup> .....zł.

słownie .....

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>\*\*)</sup> wpisać nazwę waluty i jej wartość



1. Udzielono pomocy w chwili zwolnienia:

- a) zapomoga pieniężna w kwocie: .....(słownie) .....
- b) zapomoga odzieżowa (składniki) .....
- c) bilet(y) komunikacji publicznej: .....
- d) innej (jakiej?) .....

2. Uzyskał/a pomoc ułatwiającą readaptację społeczną w okresie pozbawienia wolności:

- a) pomoc pieniężna .....
- b) protezy, sprzęt rehabilitacyjny.....
- c) pomoc mieszkaniowa .....
- d) udział w kursach i szkoleniach .....
- e) odzież .....
- f) obuwiu .....
- g) dowód osobisty .....
- h) dojazd do miejsca zamieszkania (pobytu) .....
- i) orzeczenie o niepełnosprawności, świadczenia emerytalne lub rentowe .....

(zaznaczyć właściwą formę i datę uzyskanego świadczenia )

- j) inna (jaka?) .....

3. Zwolniony(a) potrzebuje / nie potrzebuje<sup>1)</sup> pomocy po zwolnieniu .....

mp. ....

**Dyrektor**

Adnotacje o pomocy udzielonej po zwolnieniu z aresztu śledczego lub zakładu karnego przez instytucje i organizacje. Każdorazowy zapis powinien zawierać formę i wartość udzielonego świadczenia oraz pieczęć instytucji udzielającej wraz z datą i podpisem:

Adnotacje kuratora sądowego .....

**UWAGA:**

1. Duplikatu nie wydaje się
2. Niniejszym świadectwem należy posługiwać się przy ubieganiu się o pomoc socjalną i wszelkie świadczenia udzielane przez kuratora sądowego, ośrodki pomocy społecznej, urzędy pracy lub organizacje społeczne.

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

.....dnia .....

(stempel nagłówkowy)

Sąd/ Prokurator\*) .....

Nr IDO: ..... w .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz.: .....

### ZAWIADOMIENIE O ZWOLNIENIU ZE SPRAWY

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	

w dniu ..... o godzinie ..... zakończono wykonywanie tymczasowego aresztowania w sprawie

Nazwa organu dysponującego	
Sygnatura akt	

z powodu: .....

W/w pozostaje w tutejszej jednostce w związku z kolejną sprawą.\*)

W/w został zwolniony z tutejszej jednostki. \*)

Adres po zwolnieniu	
Miejsce przekazania akt *)	

\*) niepotrzebne skreślić

Wykonano w 3 egz.

1. Adresat

2. ....

(organ, który zarządził zwolnienie)

3. A/a

**Kierownik Działu**

.....

(podpis i stempel)

E-27

..... dnia .....

(stempel nagłówkowy)

Sąd/ Prokurator<sup>\*)</sup> .....

Nr IDO: .....

W .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz.: .....

### ZAWIADOMIENIE O ZWOLNIENIU ZE SPRAWY

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	

w dniu ..... o godzinie ..... zakończono wykonywanie kary orzeczonej przez

Nazwa sądu						
Sygnatura akt						
Wymiar kary						
Lat		Miesiące		Tygodni		Dni

z powodu: .....

Zwolnienie zarządził <sup>*)</sup>	
W dniu <sup>*)</sup>	
Sygnatura akt <sup>*)</sup>	
Miejsce przekazania akt <sup>*)</sup>	

W/w pozostaje w tutejszej jednostce w związku z kolejną sprawą.<sup>\*)</sup>

W/w został zwolniony z tutejszej jednostki.<sup>\*)</sup>

Adres po zwolnieniu	
---------------------	--

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

Wykonano w 3 egz.

1. Adresat

2. ....

(organ, który zarządził zwolnienie)

3. A/a

**Kierownik Działu**

.....

(podpis i stempel)

..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sąd.....

Nr IDO: .....

w .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz.: .....

### ZAWIADOMIENIE O ZWOLNIENIU ZE SPRAWY

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	

w dniu ..... o godzinie ..... zakończono wykonywanie kary orzeczonej przez

Nazwa sądu							
Sygnatura akt							
Wymiar kary							
Lat		Miesiące		Tygodni		Dni	

z powodu: .....

W/w pozostaje w tutejszej jednostce w związku z kolejną sprawą.\*)

W/w został zwolniony z tutejszej jednostki. \*)

Adres po zwolnieniu							
Miejsce przekazania akt *)							

Wykonano w 2 egz.

1. Adresat

2. a/a

**Kierownik Działu**

.....  
(podpis i stempel)

..... dnia .....

(stempel nagłówek)

Sąd/ .....

w .....

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

Sygn. akt adresata: .....

L.dz.: .....

### ZAWIADOMIENIE O ZWOLNIENIU ZE SPRAWY

Zawiadamiam, że wobec niżej wymienionego:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	

w dniu ..... o godzinie ..... zakończono wykonywanie kary orzeczonej przez

Nazwa sądu							
Sygnatura akt							
Wymiar kary							
Lat		Miesiący		Tygodni		Dni	

z powodu: .....

Zwolnienie zarządził <sup>*)</sup>							
W dniu <sup>*)</sup>							
Sygnatura akt <sup>*)</sup>							
Miejsce przekazania akt <sup>*)</sup>							

W/w pozostaje w tutejszej jednostce w związku z kolejną sprawą. <sup>\*)</sup>

W/w został zwolniony z tutejszej jednostki. <sup>\*)</sup>

Adres po zwolnieniu							
---------------------	--	--	--	--	--	--	--

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić

Wykonano w 3 egz.

1. Adresat

2. ....

(organ, który zarządził zwolnienie)

3. A/a

Kierownik Działu

.....

(podpis i stempel)

.....

.....dnia .....

(stempel nagłówkowy)

Nr IDO: .....

Nr ewidencyjny: .....

**POTWIERDZENIE LEGALNOŚCI ZWOLNIENIA ZE SPRAWY**

Stwierdzam, że niżej wymieniony:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.		PESEL	

w dniu ..... podlega zwolnieniu ze sprawy:

Nazwa organu	
Sygnatura akt	
Powód zwolnienia	

**Kierownik Działu****Dyrektor**

.....

(data, podpis i stempel)

.....

(data, podpis i stempel)

.....  
 (stempel nagłówkowy)

.....dnia.....

L.dz.....  
 Nr IDO: .....  
 Nr ewidencyjny .....

PAN(I) DYREKTOR  
 Aresztu Śledczego/Zakładu Karnego<sup>1)</sup>  
 w .....

W ślad za przetransportowanym niżej wymienionym osadzonym:

Nazwisko			
Imię/imiona			
Imię ojca		Imię matki	
Data i miejsce ur.:		PESEL	
Imię/imiona			

w załączeniu przesyłam w celu dalszego załatwienia pismo:

Nazwa nadawcy pisma			
Data wystawienia pisma		Liczba dziennika	

<sup>1)</sup> niepotrzebne skreślić

Wykonano w 3 egz.

1. Adresat+ zał. ....
2. ....
3. a/a

Kierownik Działu

.....  
 (podpis i stempel)

E-32

Wzór nr 33

### Rejestr wydanych akt ewidencyjnych

Nazwisko i imię, imię ojca	Data wydania akt	Czytelny podpis osoby pobierającej akta	Data zwrotu akt	Czytelny podpis osoby odbierającej akta	Uwagi
01	02	03	04	05	06

Wzór nr 34

### Rejestr korespondencji urzędowej doręczonej osadzonym

Adresat Nazwisko i imię, imię ojca	Nadawca, nr pisma	Data odbioru pisma	Czytelny podpis adresata (nazwisko i imię)	Nazwisko i imię doręczającego	Podpis doręczającego	Uwagi
01	02	03	04	05	06	07

Wzór nr 35

### Rejestr polecanej korespondencji prywatnej doręczonej osadzonym

Adresat Nazwisko i imię, imię ojca	Nadawca, nr pisma	Data odbioru pisma	Czytelny podpis adresata (nazwisko i imię)	Nazwisko i imię doręczającego	Podpis doręczającego	Uwagi
01	02	03	04	05	06	07