

Białystok, dnia .....

## WZÓR

**Sąd Rejonowy  
w Białymstoku  
Wydział Rodzinny i Nieletnich**

**Wnioskodawca:** .....

.....  
(imię, nazwisko, dokładny adres, PESEL \*)  
e-maila, numer telefonu, telegramu czy też faksu\*\*)

**Oplata 100 zł.**

### **WNIOSEK O ZMIANĘ ORZECZENIA O OBOWIĄZKU LECZENIA ODWYKOWEGO**

Wnoszę o:

Zmianę sposobu leczenia odwykowego orzeczonego wobec wnioskodawcy  
..... prawomocnym postanowieniem Sądu Rejonowego w ..... z dnia  
..... w sprawie syg. akt ..... z leczenia niestacjonarnego na  
leczenie w warunkach leczenia stacjonarnego (z leczenia stacjonarnego na leczenie w warunkach  
leczenia ambulatoryjnego).

#### UAZASADNIENIE

.....  
.....

(należy podać okoliczności faktyczne i dowody na ich poparcie)

.....  
(podpis wnioskodawcy )

#### **Załączniki:**

Odpis wniosku i załączników

#### **Dodatkowe wyjaśnienia:**

Podanie numeru PESEL wnioskodawcy jest obowiązkowe. Dodatkowo wnioskodawca może wskazać numer telefonu, adres mailowy, numeru telegramu czy też faksu, celem uproszczonej formy przyspieszenia rozpoznania wniosku, zgodnie z Dz.U.2014.101 art. 149 (1)

Każde pismo procesowe dla wywołania oczekiwanych skutków musi być podpisane przez osobę działającą.

Oplatę sądową wnosimy w formie znaków sądowych - zakupionych w kasie sądu, lub przelewam na konto.

Skompletowane dokumenty należy złożyć w biurze podawczym lub przesłać pocztą do Sądu.

\* informacje obowiązkowe

\*\* informacje nieobowiązkowe

**www.bialystok.sr.gov.pl**