

В _____ районный суд

Заявитель: _____
(Ф.И.О. осужденного)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
эл. почта: _____

Представитель: _____
(Ф.И.О.)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
эл. почта: _____

**ХОДАТАЙСТВО
ОСУЖДЕННОГО ОБ ОСВОБОЖДЕНИИ ОТ НАКАЗАНИЯ
В СВЯЗИ С БОЛЕЗНЬЮ**

"__" _____ г. приговором _____ суда (копия
(наименование суда)

приговора прилагается) я был признан виновным в совершении преступления,
предусмотренного ст. _____ Уголовного кодекса Российской Федерации
_____, и мне было назначено
(указать преступление)

наказание в виде _____.
(указать вид наказания)

"__" _____ г. (после совершения преступления) я заболел
тяжелой болезнью - _____, препятствующей отбыванию
(указать заболевание)

наказания, что подтверждается заключением медицинской комиссии _____
_____ от
(наименование лечебно-профилактической организации уголовно-исполнительной системы)

"__" _____ г.

В соответствии с ч. 2 ст. 81 Уголовного кодекса РФ лицо, заболевшее после совершения преступления иной тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, может быть судом освобождено от отбывания наказания.

На основании вышеизложенного и в соответствии с ч. 2 ст. 81 Уголовного кодекса РФ, п. 6 ст. 397, п. 2 ч. 1 ст. 399 Уголовно-процессуального кодекса Российской Федерации,

ПРОШУ:

освободить меня от отбывания наказания в связи с болезнью.

Приложения:

1. Копия приговора _____ суда от " ____ " _____ г.
(наименование суда)

2. Копия заключения медицинской комиссии _____
(наименование лечебно-
профилактической организации
от " ____ " _____ г.

3. Доверенность представителя от " ____ " _____ г. № ____ (если
ходатайство подписывается представителем заявителя).

4. _____.

" ____ " _____ г.

Заявитель (представитель):

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)