………………………………. ….………………..dnia.…….................

 Imię i nazwisko pokrzywdzonego Miejscowość data

**Sąd Rejonowy/Sąd Okręgowy\***

**w ……………………………………**

**………Wydział Karny**

 **numer Wydziału**

Sygn. akt. .........................................................

 Sygnatura sprawy karnej

**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIARZE DZIAŁANIA W CHARAKTERZE OSKARŻYCIELA POSIŁKOWEGO**

W związku z wniesieniem aktu oskarżenia przeciwko ………………………...………………………………………………………………....……..., oświadczam jako pokrzywdzona/y\*, że chcę występować w niniejszej sprawie w charakterze oskarżyciela posiłkowego.

…………………………

Własnoręczny podpis

\* - niewłaściwe skreślić