**Załącznik nr 1 do Karty usługi 12/K/UP/CiG:**

**Wzór skargi na przewlekłość postępowania sądowego**

**– WZÓR –**

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………dnia …………………….…(miejscowość i data) |
|  | **Sąd** …………………… w ………………………….**Wydział** …………………………………………….za pośrednictwem**Sądu** ……………………w …………………………**Wydział** .……………………………………………. |
|  | ……………………………...………………..............(imię i nazwisko)……………………………...………………..............(PESEL)……………………………...………………..............(adres zamieszkania) |
|  |  |
| Sygn. akt: ........................................  |  |

**Skarga**

**na przewlekłość postępowania przed Sądem ………………………………**

W imieniu własnym wnoszę o:

1. stwierdzenie, że w postępowaniu przed Sądem

……………………………………………….…………………………………………,

 nastąpiła przewlekłość postępowania;

2) wydanie Sądowi rozpoznającemu wskazaną sprawę zalecenia ……………………………...................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(*opis czynności, którą powinien podjąć sąd prowadzący postępowanie*);

3) przyznanie od Skarbu Państwa na rzecz skarżącego kwoty …………………………….;

4) zasądzenie od Skarbu Państwa – Sądu …………………………….. – kosztów niniejszego postępowania.

**Uzasadnienie**

...……………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….....…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………......…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………… *(dokładne uzasadnienie stanu faktycznego ze wskazaniem, iż postępowanie trwa dłużej, niż jest to wymagane do załatwienia sprawy).*

………………………………………

(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**

dowód uiszczenia opłaty sądowej.