**ORYGINAŁ / KOPIA\***

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

Miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** | | | **Imię:** | | |
| PESEL: |  | | | NIP: | \_ \_ \_ - \_ \_ \_ -\_ \_ -\_ \_ |
| Urząd Skarbowy w ………………………………….. ulica ……………………………… nr …. | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania:** | | | | | |
| Województwo: | | Powiat: | | | |
| Gmina: | | Ulica: | | | |
| Numer domu: | | Numer lokalu: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | | Poczta: |

|  |
| --- |
| **RACHUNEK Nr …** |
| **dla Sądu Rejonowego w Legionowie**  ul. Sobieskiego 47 05-118 Legionowo  **za sporządzenie opinii biegłego z zakresu** ……………………………………………………  Za wydanie opinii w sprawie Sygn. akt.................................... wykonanej na podstawie postanowienia Sądu z dnia ………….. proszę o wypłacenie mi kwoty ……………………… zł (słownie złotych: ……………………………………………………………………………… ....................................................................................................................................................)  Na powyższą kwotę składa się iloczyn stawki godzinowej i liczby godzin poświęcanych na przygotowanie i opracowanie opinii.  Opracowanie i przygotowanie powyższej opinii zajęło mi …….. godzin pracy zgodnie z załączoną do niniejszego rachunku Kartą Pracy.   1. **Stawkę wynagrodzenia ustalam na poziomie ……. zł za godzinę pracy co odpowiada …… % stawki bazowej ustalonej zgodnie z** rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 24 kwietnia 2013r w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych do wydania opinii w postępowaniu karnym (Dz. U. z 2013, poz 508), rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 24 kwietnia 2013r w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu cywilnym (Dz. U. z 2013, poz 518)   Należność proszę przesłać na adres/rachunek bankowy\* ...........................................................  ......................................................................................................................................................  *\* niepotrzebne skreślić* ....................................................  podpis biegłego |

**ORYGINAŁ / KOPIA\***

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

Miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** | | | **Imię:** | | |
| PESEL: |  | | | NIP: | \_ \_ \_ - \_ \_ \_ -\_ \_ -\_ \_ |
| Urząd Skarbowy w ………………………………….. ulica ……………………………… nr …. | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania:** | | | | | |
| Województwo: | | Powiat: | | | |
| Gmina: | | Ulica: | | | |
| Numer domu: | | Numer lokalu: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | | Poczta: |

|  |
| --- |
| **RACHUNEK Nr ….** |
| **dla Sądu Rejonowego w Legionowie**  ul. Sobieskiego 47 05-118 Legionowo  **za sporządzenie opinii biegłego z zakresu geodezji i kartografii:**  **W sprawie z wniosku**: ………………………………………….………………  **Sygn. akt** ....................................  **Podstawa prawna** ..........................................................................................................................  L.p. Określenie wykonanej czynności % kwoty bazowej1 Kwota bazowa2 Kwota brutto        **Razem**  Słownie złotych: ...............................................................................................  Objaśnienia: **1**) % kwoty bazowej zgodnie z drugostronnym zestawieniem dot. wykonanej czynności  **2**) kwota bazowa wg ustawy budżetowej na dany rok.  Należność przesłać na adres / rachunek bankowy\* ........................................................................  .................................................................................................................................  *\* niepotrzebne skreślić*  ....................................................  podpis biegłego |

**Taryfa zryczałtowana za typowe czynności techniczne biegłych z zakresu geodezji i kartografii**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Określenie czynności | jedntostka | % kwoty bazowej za jednostkę | stawka w postępowaniu karnym i cywilnym |
| 1 | Badanie ksiąg wieczystych oraz akt w archiwach państwowych:  1) za pierwszą księgę lub za pierwsze akta nieruchomości  2) za każdą następną księgę lub każde następne akta | nieruchomość  nieruchomość | 3,08  1,49 | 54,41  26,32 |
| 2 | Wyciągi danych z operatu ewidencji gruntów:  - sporządzenie wypisu z rejestru gruntów:  1) za pierwszą działkę  2) za każdą następną działkę  - sporządzenie wypisu z rejestru gruntów i wyrysu z mapy ewidencyjnej wraz z rozliczeniem powierzchni działek wykazanych w księgach wieczystych:  3) za pierwszą działkę  4) za każdą następną działkę | działka  działka  działka  działka | 1,17  0,11  21,96  2,23 | 20,67  1,94  387,92  39,39 |
| 3 | Uzyskanie niezbędnych danych z państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego:  1) do 4 punktów granicznych i osnowy geodezyjnej  2) za każdy następny punkt graniczny i osnowy geodezyjnej | ryczałt  punkt | 4,67  0,32 | 82,49  5,65 |
| 4 | Ustalenie granic nieruchomości:  1) do 4 punktów granicznych  2) za każdy następny punkt graniczny na podstawie danych geodezyjno-kartograficznych  3) za każdy następny punkt graniczny na podstawie oświadczeń stron | ryczałt  punkt  punkt | 29,39  2,23  0,96 | 519,16  39,39  16,96 |
| 5 | Pomiar sytuacyjny i opracowanie jego wyników oraz sporządzenie mapy:  1) dla powierzchni do 0,50 ha  2) dla powierzchni powyżej 0,50 do 1,00 ha  3) dla powierzchni powyżej 1,00 ha do 3,00 ha  4) dla powierzchni powyżej 3,00 ha do 5,00 ha  5) za każdy następny hektar | ryczałt  ryczałt  ryczałt  ryczałt  1ha | 51,88  65,24  78,08  96,96  11,37 | 916,44  1152,44  1379,25  1712,76  204,38 |
| 6 | Podział nieruchomości:  - opracowanie wstępnego projektu podziału na kopii mapy:  1) podział na dwie działki  2) za każdą następną działkę  - obliczenie i wyznaczenie w terenie projektu podziału:  3) podział na dwie działki  4) za każdą następną działkę | ryczałt  działka  ryczałt  działka | 14,43  2,23  65,24  7,32 | 254,90  39,39  1152,44  129,31 |
| 7 | Inne prace geodezyjno-kartograficzne:  - skartowanie i opisanie na mapie granic ustalonych w postępowaniu rozgraniczeniowym:  1) do 4 punktów granicznych  2) za każdy następny punkt graniczny  - skartowanie i opisanie na mapie projektu podziału nieruchomości:  3) podział na dwie działki  4) za każdą następną działkę  5) za pomiar i sporządzenie szkicu sytuacyjnego do różnych celów stosuje się stawki określone w lp. 5 z zastosowaniem współczynnika 0,5 | ryczałt  punkt  ryczałt  działka | 9,76  1,49  24,40  2,23 | 172,41  26,32  431,02  39,39 |

**ORYGINAŁ / KOPIA\***

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

Miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** | | | **Imię:** | | |
| PESEL: |  | | | NIP: | \_ \_ \_ - \_ \_ \_ -\_ \_ -\_ \_ |
| Urząd Skarbowy w ………………………………….. ulica ……………………………… nr …. | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania:** | | | | | |
| Województwo: | | Powiat: | | | |
| Gmina: | | Ulica: | | | |
| Numer domu: | | Numer lokalu: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | | | Poczta: |

|  |
| --- |
| **RACHUNEK Nr …..** |
| **dla Sądu Rejonowego w Legionowie**  ul. Sobieskiego 47 05-118 Legionowo  **za sporządzenie opinii biegłego z zakresu medycyny:**  **W sprawie z wniosku**: ………………………………………….………………  **Sygn. akt** ....................................  **Podstawa prawna** ..........................................................................................................................  L.p. Określenie wykonanej czynności % kwoty bazowej1 Kwota bazowa2 Kwota brutto        **Razem**  Słownie złotych: ...............................................................................................  Objaśnienia: **1**) % kwoty bazowej zgodnie z drugostronnym zestawieniem dot. wykonanej czynności  **2**) kwota bazowa wg ustawy budżetowej na dany rok.  Należność przesłać na adres / rachunek bankowy\* ........................................................................  .................................................................................................................................  *\* niepotrzebne skreślić*  ....................................................  podpis biegłego |

**Taryfa zryczałtowana wynagrodzenia biegłych z dziedziny medycyny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Określenie czynności** | **% kwoty bazowej** | | **stawka** | |
| **od** | **do[[1]](#footnote-1)** | **od** | **do** |
| **1** | Określenie inwalidztwa, niepełnosprawności lub niezdolności do pracy oraz ich stopnia | **2,13** | **8,49** | **37,63** | **149,97** |
| **2** | Ocena zdolności do odbycia kary pozbawienia wolności | **2,98** | **10,72** | **52,64** | **189,37** |
| **3** | Stwierdzenie uszkodzeń ciała i ich kwalifikacja, ustalenie obcowania płciowego, stwierdzenie dziewictwa, ciąży, przebytego porodu, zakażenia wenerycznego | **1,91** | **4,35** | **33,74** | **76,84** |
| **4** | Badanie zdolności do płodzenia, łącznie z badaniem nasienia (w razie konieczności powtórzenia badania stawkę podwyższa się o 100%) | **3,61** | **5,31** | **63,77** | **93,80** |
| **5** | Oględziny zewnętrzne zwłok i szczątków ludzkich w miejscu ich znalezienia | **3,93** | **14,33** | **69,42** | **253,13** |
| **6** | Oględziny zewnętrzne i sekcja zwłok świeżych - w zależności od warunków przeprowadzenia, zakresu badań i stanu zwłok | **6,69** | **21,75** | **118,18** | **384,21** |
| **7** | Oględziny zewnętrzne i sekcja zwłok rozkładających się, przeobrażonych i ekshumowanych, a także wykonywane w warunkach wyjątkowo trudnych | **9,34** | **28,86** | **164,99** | **509,80** |
| **8** | Badanie stanu zdrowia psychicznego:  1) w warunkach ambulatoryjnych bez pisemnej opinii  2) w warunkach ambulatoryjnych z pisemną opinią  3) w warunkach szpitalnych z pisemną opinią | **1,91**  **5,10**  **12,20** | **4,67**  **10,72**  **25,89** | **33,74**  **90,09**  **215,51** | **82,49**  **189,37**  **457,34** |
| **9** | Badanie psychologiczne:  1) w warunkach ambulatoryjnych bez pisemnej opinii  2) w warunkach ambulatoryjnych z pisemną opinią  3) w warunkach szpitalnych z pisemną opinią | **1,91**  **5,10**  **12,20** | **4,67**  **10,72**  **25,89** | **33,74**  **90,09**  **215,51** | **82,49**  **189,37**  **457,34** |
| **10** | Badanie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu:  1) w warunkach ambulatoryjnych bez pisemnej opinii  2) w warunkach ambulatoryjnych z pisemną opinią  3) w warunkach szpitalnych z pisemną opinią | **1,91**  **5,10**  **12,20** | **4,67**  **10,72**  **25,89** | **33,74**  **90,09**  **215,51** | **82,49**  **189,37**  **457,34** |
| **11** | Wydanie opinii wyłącznie na podstawie akt sprawy | **5,10** | **21,65** | **90,09** | **382,44** |

**KARTA PRACY BIEGŁEGO**

Karta pracy biegłego sądowego z zakresu ……………………………………… stanowiąca załącznik do Rachunku Nr …. z dnia …………….. wystawionego dla Sądu Rejonowego w Legionowie za sporządzoną opinię do sprawy Syg. akt …………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz czynności** | **Ilość godzin** |
| **A.** | **Czynności przygotowawcze** |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| **B.** | **Czynności badawcze** |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| **C.** | **Czynności końcowe** |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| **Razem godzin** | |  |

Legionowo dnia ………………………… ……………………………………….

podpis biegłego

…………………………………………………

imię i nazwisko biegłego

………………………………………………..

adres zamieszkania

………………………………………………..

sygnatura akt sprawy

**….Wydział ……………….**

**……………………………….**

**Sądu Rejonowego**

**w Legionowie**

**W N I O S E K\***

W związku z otrzymanym zleceniem wykonania opinii, zwracam się z prośbą o zezwolenie na użycie własnego samochodu osobowego marki ……………………. o pojemności silnika ………… cm3 o numerze rejestracyjnym ……………………… w celu ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Użycie własnego samochodu zamiast środka komunikacji publicznej uzasadniam: …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że otrzymanego świadczenia z tytułu zwrotu kosztów użycia własnego samochodu nie wliczę do kosztów uzyskania przychodów z innych tytułów. Jednocześnie informuję, że samochód jest moją własnością.

…………………………………………………………..

podpis biegłego

Po zapoznaniu się z wnioskiem wyrażam /nie wyrażam zgodę/y na użycie własnego samochodu do celów………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………. ze zwrotem kosztów przejazdu według obowiązujących stawek za 1 km przebiegu, określonych w odrębnych przepisach

…………………………….…………………………….

Sędzia prowadzący sprawę

\* Wniosek musi zostać złożony w momencie otrzymania zlecenia wykonania opinii – po fakcie nie będzie rozpatrywany.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozliczenie kosztów dojazdu samochodem prywatnym**  **dotyczy opinii w sprawie :**  **................................................................................................................**    **..................................................................................................................**  **..................................................................................................................** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Marka samochodu** |  |
| **Nr rejestracyjny** |  |
| **Pojemność silnika** |  |

**Przejazd na trasie:**

**Od .............................................................................**

**Do .............................................................................**

**Przez ........................................................................**

**Kwota kosztów dojazdu :**

**......................................... x ......................................... = ...................................**

***(ilość km) (stawka za km) (kwota kosztów)***

**........................................................................................**

***(miejscowość, data, podpis biegłego)***

…………………………………………………

imię i nazwisko biegłego

………………………………………………..

adres zamieszkania

………………………………………………..

sygnatura akt sprawy

**…Wydział …………………**

**……………………………….**

**Sądu Rejonowego**

**w Legionowie**

**W N I O S E K**

Stosownie do postanowień rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 24 kwietnia 2013r w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii, mając na uwadze złożony charakter problemu będącego przedmiotem opinii, wnoszę o podwyższenie godzinowej stawki wynagrodzenia do … %

Nadmieniam, że spełniam warunki określone w powołanej podstawie prawnej do jego podniesienia.

…………………………………………………………..

podpis biegłego

Po zapoznaniu się z wnioskiem wyrażam /nie wyrażam zgodę/ na podwyższenie godzinowej stawki wynagrodzenia.

…………………………….…………………………….

Sędzia prowadzący sprawę

\* Wniosek musi zostać złożony w momencie otrzymania zlecenia wykonania opinii – po fakcie nie będzie rozpatrywany.

1. W zależności od stopnia złożoności problemu będącego przedmiotem opinii oraz warunków, w jakich opracowano opinię [↑](#footnote-ref-1)