

Umsókn um afplánun undir rafrænu eftirliti

Umsókn sendist:

Fangelsismálastofnun ríkisins

Austurströnd 5

170 SELTJARNARNESI

Dags.: _____

Ég undirrituð/undirritaður _____, kt.: _____
óska hér með eftir að afplána síðasta hluta refsitímans undir rafrænu eftirliti.

Samkvæmt minni bestu vitund á ég ekki mál til meðferðar hjá lögreglu, ákærvaldi eða dómstólum, þar sem ég hef verið kærð/ur fyrir refsiverðan verknað.

Ég mun hafa dvalarstað að _____, _____ og
atvinnu/nám/vinnu/starfsþjálfun/meðferð eða önnur
verkefni _____
meðan á afplánun undir rafrænu eftirliti stendur.

Nánar um persónulegar aðstæður umsækjanda:

Nafn maka/forráðamanns/nánasta aðstandanda/húsráðanda sem samþykkir að umsækjandi sé undir rafrænu
eftirliti á sameiginlegum dvalarstað þeirra: _____

kt. _____

sími: _____

Ég mun hlíta þeim skilyrðum sem gilda um rafrænt eftirlit

Undirskrift: _____