

SØKNAD OM BØTETJENESTE

Fornavn:

Etternavn:

Fødselsdato og personnr. (11 siffer):

Adresse:

Postnummer/sted:

Telefon privat:

Telefon arbeid:

Telefon mobil:

Statsborgerskap:

Jeg ønsker å gjennomføre bøtetjeneste i stedet for å sone den subsidiære straffen i fengsel.

Dato: _____ Underskrift: _____

Returadresse: **Kriminalomsorgsdirektoratet, Bøteadministrasjonen, Dokumentsenteret
Postboks 694, 4305 SANDNES**

Ved spørsmål om ordningen kan Kriminalomsorgsdirektoratet kontaktes pr. telefon 47 69 61 40,
eller e-post boteadministrasjon@kriminalomsorg.no.