

**ACİL**  
**İNFAZ ERTELEME TALEPLİDİR**

**..... CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞI'NA**

**İLAM NO : 2021/0000**

**KONU : Çocuğunun Hastalığı Nedeniyle İnfaz Ertelenmesi Talebi**

**İNFAZININ ERTELENMESİ : Adı Soyadı, T.C. Kimlik No: 12345678901**  
**İSTENEN HÜKÜMLÜ**

**BULUNDUĞU CEZAEVİ : .....** Kadın Kapalı Ceza İnfaz Kurumu

**HÜKÜMLÜNÜN ERTELEME: .....** Mah. .... Cad. .... Sokak No:00  
**SÜRESİ İÇERİSİNDE** Beyoğlu / İstanbul  
**BULUNACAĞI ADRES**

**Silahlı Terör Örgütüne Üye Olma /...(başka suçtan ise o yazılmalı)....** suçundan hükümlü **.....(hükümlünün adı)....** hakkında Cumhuriyet Başsavcılığınızın yukarıda yazılı İlamat sayılı dosyasında infaz işlemleri devam etmekte olup hükümlü halen **.....** Kapalı Ceza İnfaz Kurumu'nda cezasını infaz etmektedir. Hükümlünün on sekiz yaşını doldurmamış çocuğunun **engelliliği nedeniyle bakıma muhtaç olması** / **ağır bir hastalığa maruz kalması** nedeniyle hapis cezasının infazının 5275 sayılı Kanun'un 16/A maddesi uyarınca ertelenmesinde zorunluluk bulunmaktadır.

Bilindiği üzere 05.04.2023 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 7445 sayılı İcra ve İflas Kanunu ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun'un 23. maddesi ile 5275 sayılı Ceza ve Güvenlik Tedbirlerinin İnfazı Hakkında Kanun'a 16/A maddesi eklenmiştir.

Çocuğunun Hastalığı Nedeniyle Kadın Hükümlünün Cezasının İnfazının Ertelenmesi başlıklı 16/A maddesine göre; infazına başlanmış olsa bile, toplam on yıl veya daha az süreli

hapis cezasına mahkûm olan veya adli para cezası infaz sürecinde hapis cezasına çevrilen kadın hükümlünün, engelliliği nedeniyle bakıma muhtaç olan veya ağır bir hastalığa maruz kalan on sekiz yaşını doldurmamış çocuğunun bulunması halinde hapis cezasının infazının ertelenebileceği, erteleme kararının da Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından verilebileceği hüküm altına alınmıştır.

Dilekçemiz ekinde bulunan Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği'nde görüleceği üzere hükümlün 18 yaşından küçük ..... isimli çocuğu bulunmaktadır.(Ek-1) Hükümlünün çocuğu, dilekçemiz ekinde bulunan ve Adalet Bakanlığınca belirlenen tam teşekküllü hastaneler arasında bulunan ..... Hastanesi Sağlık Kurulunca düzenlenen / Adli Tıp Kurumunca düzenlenen / Adalet Bakanlığınca belirlenen tam teşekküllü hastaneler arasında bulunan ..... Hastanesi Sağlık Kurulunca düzenlenip Adli Tıp Kurumu tarafından onaylanan ..... tarihli rapordan da anlaşılacağı üzere engelliliği nedeniyle bakıma muhtaç / ağır bir hastalığa maruz kalmış durumdadır.(Ek-2)

**TALEP** ..... : Yukarıda belirtilen sebeplerle;

- 1- Hükümlünün **CEZASININ İNFAZININ** 5275 sayılı CGTİHK'nun 16. ve 16/A maddeleri uyarınca **1 YIL SÜREYLE ERTELENMESİNE** karar verilmesi,
- 2- Cumhuriyet Başsavcılığınca erteleme süresi içerisinde re'sen belirlenecek yükümlülük ile ilgili olarak; **(Burada a, b, c, veya d seçeneklerinden hangisi hükümlüye uygun ise o seçilmeli ve diğerleri silinmelidir. Ayrıca a, b, c veya d şeklindeki madde başlığı kaldırılarak 2. maddenin devamı şeklinde paragraf birleştirilmeli ve metin üzerindeki renk vurgusu kaldırılmalıdır.)**
  - a- Hükümlünün çocuğunun sürekli tedavi görüyor olması ve çocuğuna refakat ettiği durumlarda il dışına çıkma zorunluluğu bulunduğundan hükümlü hakkında; belirlenen yerlere, belirtilen süreler içinde düzenli olarak başvurmak veya ekonomik durumuna uygun belirlenecek güvence miktarını yatırmak şeklindeki yükümlülüklerinden birine karar verilmesi,
  - b- Hükümlünün çocuğunun sürekli tedavi görüyor olması, çocuğunun yanında bulunma zorunluluğu ile çocuğuna refakat ettiği durumlarda il dışına çıkması zorunluluğu göz önünde bulundurularak hükümlü hakkında; ekonomik durumuna uygun belirlenecek güvence miktarını yatırmak şeklindeki yükümlülüğün uygulanmasına karar verilmesi,
  - c- Hükümlünün güvence miktarı yatıracak ekonomik durumu bulunmadığından hakkında; belirli bir yerleşim bölgesini terk etmemek veya belirlenen yerlere,

belirtilen süreler içinde düzenli olarak başvurmak yükümlülüklerinden birine karar verilmesi,

d- Hükümlünün güvence miktarı yatıracak ekonomik durumu bulunmadığından ve çocuğuna refakat ettiği durumlarda il dışına çıkma zorunluluğu göz önünde bulundurularak hakkında; belirlenen yerlere, belirtilen süreler içinde düzenli olarak başvurmak şeklindeki yükümlülüğün uygulanmasına karar verilmesi,

3- Cumhuriyet Başsavcılığınızca Adli Tıp Kurumundan rapor aldırılması gerekmesi durumunda **işin önemi ve infaz işleminin devam ediyor olması da dikkate alınarak** Kurumla telefon yoluyla da iletişime geçilerek randevu sürecinin hızlandırılması hususunda kolaylık sağlanması,

4- Cumhuriyet Başsavcılığınızca verilecek İnfazın Ertelenmesi Kararının hükümlünün tâbi olacağı yükümlülük de belirtilmek suretiyle hükümlüye ve tarafımıza tebliği hususlarında,

Gereği arz ve talep olunur. **05.04.2023**

**Hükümlü Vasisi,**

**Eşi, Annesi, Babası, Kardeşi, Çocuğu**

**Adı Soyadı**

**İmza**

**EKLER :**

1- Vukuatlı Nüfus Kayıt Örneği

2- ..... Tarihli Sağlık Raporu ve Ekleri

3- Vasilik Belgesi / Kimlik Fotokopisi