

*WZÓR*

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej,  
nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej  
(Dz. U. z 2017 r. poz. 2030 oraz z 2018 r. poz. 1467)**

Ja, niżej podpisany(-na), (imię, nazwisko, adres) .....

,  
PESEL<sup>4)</sup> ....., oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej.

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej)

<sup>4)</sup> W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.