**Załącznik nr 1**

*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[[1]](#footnote-1) .................................................., oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej.

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

(data i podpis osoby uprawnionej)

1. W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-1)