

ZAŁĄCZNIK Nr 1

**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 2019 r. poz. 294)**

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

.....
.....,

PESEL⁴⁾, oświadczam, że nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej.

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

⁴⁾ W przypadku braku numeru PESEL - numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.