**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 ………………………………………………. ………………………………………………………………......................................................,

PESEL1) ………………………………………...., 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.