**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 2017 r. poz. 2030 oraz z 2018 r. poz. 1467)**

Ja, niżej podpisany(-na)

…………………………………………………………………………………………………...
(imię, nazwisko)

......................................................................................................................................................
(adres zamieszkania)

.......................................................................................................................................................

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.