|  |
| --- |
| 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) .......................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................,  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. |