**Oświadczenie osoby uprawnionej, 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.**