|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sąd [rejonowy / okręgowy] w [miejscowość]1  [numer wydziału] Wydział [nazwa wydziału]  [adres sądu] | |  | [miejsce i data sporządzenia sprzeciwu] |
|  | | | |
| **Powód** | [imię i nazwisko / nazwa]2  [adres zamieszkania / siedziba]2  [numer PESEL / numer KRS]3 |  | |
| **Pozwany** | [imię i nazwisko]  [adres zamieszkania]  [numer PESEL] |  | |
| **Sygnatura akt sprawy** | [sygnatura akt]4 |  | |
| **Wartość przedmiotu sporu / zaskarżenia5:** | [kwota w zł]4 |  | |
| **Słownie:** | [kwota słownie w zł] |  | |
|  | |  | |
| **Wniosek Pozwanego o zwolnienie od kosztów sądowych i ustanowienie adwokata / radcy prawnego5** | |  | |
|  | | | |
|  | W imieniu własnym wnoszę o zwolnienie mnie od kosztów sądowych w całości/w części  i ustanowienie dla mnie adwokata/radcy prawnego5, który będzie mnie reprezentował  w sprawie [proszę podać czego dotyczy sprawa – np. sprawa z powództwa ... o zapłatę kwoty ...]. | | |
| **Uzasadnienie** | [proszę uzasadnić zgodnie z pouczeniem; poniżej podano przykładowe uzasadnienie]  Składam oświadczenie następującej treści:  Postępowanie wszczęte przeciwko mnie o [proszę wskazać, czego sprawa dotyczy], wiąże się z obowiązkiem ponoszenia kosztów sądowych, których ze względu na moją trudną sytuację materialną nie jestem w stanie ponieść bez uszczerbku utrzymania koniecznego dla siebie i mojej żony [jeżeli dotyczy]. Utrzymujemy się jedynie z mojej renty wynoszącej obecnie [kwota renty] zł. Nie mamy innych dochodów, z których mógłbym ponieść należne koszty sądowe.  W wyniku wypadku została ograniczona moja zdolność do samodzielnego poruszania się. Charakter sprawy, mój wiek [proszę podać wiek] oraz stan zdrowia, stwierdzony załączonym zaświadczeniem lekarskim/orzeczeniem o niepełnosprawności5, wymagają pomocy adwokata/radcy prawnego5 przy prowadzeniu sprawy.  Załączone oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku i dochodach jest pełne i niczego  w nim nie pominąłem. W tych warunkach wniosek mój jest uzasadniony. | | |
| [imię i nazwisko oraz podpis wnoszącej wniosek] | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki** | – odpis wniosku dla strony przeciwnej;  – formularz: oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania [zgodnie ze wzorem określonym w rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 15 kwietnia 2010 r. w sprawie określenia wzoru oświadczenia o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania osoby fizycznej ubiegającej się o ustanowienie adwokata lub radcy prawnego (Dz. U. z 2015 r. poz. 526)].  ­– zaświadczenie lekarskie/orzeczenie o niepełnosprawności5 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja  wypełnienia wzoru** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1 Nazwa sądu, w którym sprawa się toczy lub będzie wytoczona, albo w sądzie rejonowym miejsca zamieszkania osoby składającej wniosek. | | | | | | |
|  |  | 2 Nazwę i siedzibę podaje się zamiast imienia, nazwiska i adresu w przypadku, w którym Powód nie jest osobą fizyczną (np. jest spółką z ograniczoną odpowiedzialnością). | | | | | | |
|  |  | 3 Numer KRS to numer niebędącego osobą fizyczną Powoda w Krajowym Rejestrze Sądowym. Można go ustalić na stronie internetowej: <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu> | | | | | | |
|  |  | 4 Jeżeli jest znana. | | | | | | |
|  |  | 5 Niepotrzebne skreślić. | | | | | | |