|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 o zwolnienie od kosztów sądowych Pozwanego** | |  | |
|  | | | |
|  | Wnoszę, w imieniu własnym, o zwolnienie mnie od kosztów sądowych w całości [można także wskazać, że wnoszą Państwo o zwolnienie w części, jeżeli taki wniosek znajduje poparcie w złożonym oświadczeniu] w postępowaniu przed sądem [proszę wskazać nazwę sądu, przed którym sprawa się toczy – np. sąd rejonowy] w sprawie [proszę podać czego dotyczy sprawa – np. sprawa z powództwa ... o zapłatę kwoty ...], w szczególności od opłaty sądowej od [proszę wskazać czynność, od opłacenia której chcą Państwo zostać zwolnieni, jeżeli dotyczy]. | | |
| **Uzasadnienie** | [proszę uzasadnić zgodnie z pouczeniem; przykładowe fragmenty uzasadnienia zamieszczono poniżej]  Nie byłem w stanie zabezpieczyć środków na poczet postępowania sądowego, gdyż nie przewidywałem, że zostanę pozwany przez Powoda. Nie mogłem także w momencie rozpoczęcia procesu przewidzieć negatywnego dla siebie rozstrzygnięcia.  ...  Dodatkowo, wskazuję, że niemożność poniesienia przeze mnie kosztów ma charakter obiektywny, na który nie mam realnego wpływu.  Z uwagi na powyższe pozwany wnosi jak na wstępie. | | |
| [imię i nazwisko oraz podpis wnoszącej sprzeciw] | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 31 stycznia 2006 r. w sprawie określenia wzoru oświadczenia o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania osoby fizycznej ubiegającej się o zwolnienie od kosztów sądowych w postępowaniu cywilnym (Dz.U. z 2015 r. poz. 574)]. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instrukcja  wypełnienia wzoru** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 1 Nazwa sądu, w którym sprawa ma być wytoczona lub już się toczy. Osoba fizyczna, która nie ma miejsca zamieszkania w siedzibie tego sądu, może złożyć wniosek o przyznanie zwolnienia od kosztów sądowych  w sądzie rejonowym właściwym ze względu na miejsce swego zamieszkania. Sąd przesyła niezwłocznie ten wniosek właściwemu sądowi. | | | | | | |
|  |  | 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. | | | | | | |