

WZÓR

**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 2024 r. poz. 1534)**

Ja, niżej podpisany(-na), (imię, nazwisko, adres)

.....  
.....  
.....,

PESEL<sup>1)</sup> .....,

oświadczam, że:

- 1) nie jestem w stanie ponieść kosztów odpłatnej pomocy prawnej,
- 2) w ciągu ostatniego roku, nie zatrudniałem(-am) innych osób<sup>2)</sup>.

.....  
(data i podpis osoby uprawnionej)

---

<sup>1)</sup> W przypadku braku numeru PESEL – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> Dotyczy tylko osoby fizycznej prowadzącej jednoosobową działalność gospodarczą.