**Załącznik nr 1 do Karty usługi 6/K/UP/CiG:**

**INFORMACJA O PRZESŁANKACH I SPOSOBIE USTANOWIENIA ADWOKATA LUB RADCY PRAWNEGO Z URZĘDU**

**– WZÓR –**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | …………………………dnia …………………….  (miejscowość i data ) | |
|  | **Sąd** …………………… w ………………………  **Wydział** …………………………………………. | |
|  |  | |
|  | Wnioskodawca:  ……………………………...………………..............  (imię i nazwisko)  ……………………………...………………..............  (PESEL)  ……………………………...………………..............  (adres zamieszkania) | |
| Sygn. akt: (o ile jest znana):  .............................................. | | |  | |

**Wniosek o ustanowienie   
adwokata lub radcy prawnego z urzędu**

Wnoszę o ustanowienie adwokata lub radcy prawnego z urzędu w niniejszej sprawie z uwagi na niemożność poniesienia kosztów wynagrodzenia adwokata lub radcy prawnego.

**Uzasadnienie**

...…………………………………………………………………………………………………

...…………………………………………………………………………………………………

...…………………………………………………………………………………………………

*(należy przytoczyć okoliczności dotyczące potrzeby udziału w sprawie profesjonalnego pełnomocnika)*

...................................................

(własnoręczny podpis)

**Załączniki:**  
1. dowody jak w treści\*

2. oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania\*

\* *niepotrzebne skreślić*