**Oświadczenie osoby uprawnionej ,o którym mowa w art. 4 ust. 4 ustawy**

**z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej**

**oraz edukacji prawnej**

(Dz. U. poz. 1255)

Ja, niżej podpisany (-na), (imię, nazwisko, adres zamieszkania) ............................................... ………………………………………………………………......................................................,

PESEL1) ………………………………………...., oświadczam, że z uwagi na:2)

* świadczenie z pomocy społecznej przyznane na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r. pomocy społecznej w okresie 12 miesięcy poprzedzających zwrócenie się
o udzielenie nieodpłatnej pomocy prawnej i niewydanie wobec mnie w tym okresie decyzji zwrocie nienależnie pobranego świadczenia,
* posiadanie ważnej Karty Dużej Rodziny, o której mowa w stawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
* posiadanie zaświadczenia, o którym mowa w ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r.
o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych
i okresu powojennego,
* posiadanie ważnej legitymacji weterana albo legitymacji weterana poszkodowanego,
o którym mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 r. weteranach działań poza granicami państwa,
* nieukończenie 26. roku życia,
* ukończenie 65. roku życia

jestem uprawniony (-na) do uzyskania nieodpłatnej pomocy prawnej, jednakże z uwagi na sytuację kryzysową lub zdarzenie losowe nie jestem w stanie przedstawić dokumentów,
o których mowa w art. 4 ust. 2 pkt 1 - 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy (-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(data i podpis osoby uprawnionej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) Zaznaczyć właściwe.