

**RGW Rocławski Graczyk i Wspólnicy
Adwokacka Spółka Jawna**

FORMULARZ DLA OSÓB FIZYCZNYCH

Wniosek o przyznanie nieodpłatnej pomocy prawnej pro bono osobie fizycznej
w ramach programu udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej pro bono
przez Kancelarię RGW

1. Dane personalne

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Adres zameldowania

Właściwy Urząd Skarbowy.....

2. Dane kontaktowe

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż w pkt. 1)

.....

Numer telefonu

E-mail

Inny kontakt.....

3. Oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania

(i) stan rodzinny (należy podać dane osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym z Wnioskodawcą wraz z informacją o rodzaju stosunku łączącego wskazaną osobę z Wnioskodawcą)

.....

.....

.....

.....

.....

- (ii) majątek (należy podać stan majątkowy Wnioskodawcy, wskazując jednocześnie tytuł prawny)

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

- (iii) dochody i źródła utrzymania Wnioskodawcy i osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (należy podać wszystkie dochody i źródła utrzymania)

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

4. Inne dane, które Wnioskodawca uważa za istotne dla niniejszego wniosku

(np. wysokość i rodzaj zobowiązań bądź wierzytelności, koszty ponoszone na utrzymanie mieszkania, koszty leczenia)

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

5. Rodzaj sprawy

- prawo cywilne i postępowanie cywilne
- prawo karne i postępowanie karne
- prawo rodzinne
- prawo spadkowe
- prawo handlowe
- prawo pracy i ubezpieczeń społecznych
- prawo i postępowanie administracyjne
- prawo lokalowe i spółdzielcze
- prawo finansowe
- prawo medyczne
- inne

9. Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że dane podane powyżej są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Oświadczam, że moja sytuacja majątkowa nie pozwala na pokrycie kosztów profesjonalnej pomocy prawnej oraz że nie korzystam obecnie z usług adwokata lub radcy prawnego.

(Miejscowość i data)

(Czytelny Podpis Wnioskodawcy)

10. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez RGW Roślowski Graczyk i Wspólnicy Adwokacka Spółka Jawna moich danych osobowych zgodnie przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji pomocy prawnej.

Zostałem/-am poinformowany/-a, iż zgoda na przetwarzanie moich danych osobowych jest dobrowolna, a

także o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych osobowych, ich poprawiania lub żądania usunięcia.

(Miejscowość i data)

(Czytelny Podpis Wnioskodawcy)