Sąd …………………..… …………………………...

Wydział ……………... (data, miejscowość)

ul. …………………….

.....-....….(kod pocztowy)

Powód: ……………………………………….

(imię, nazwisko, adres)

Pozwany: …………………………………….

(imię, nazwisko, adres)

sygn. akt ……………………………………..

**Wniosek**

**o zwolnienie od kosztów postępowania**

Proszę o zwolnienie mnie z kosztów sądowych w całości / w części \* ……………… ……………………………………………………………………………………………..

(należy podać w jakiej części lub w wysokości jakiej kwoty )

**Uzasadnienie**

Wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych uzasadniam tym, że nie jestem w stanie ich ponieść bez uszczerbku dla koniecznego utrzymania siebie i mojej rodziny.

Mój stan rodzinny, majątkowy i wysokość dochodów wynika z załączonego oświadczenia o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

…………………..

 (podpis)