

Oświadczenie o warunkach osobistych i ekonomicznych- Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy procesowej; **konieczne dowody należy załączyć.** -

Nr. akt sądu

A	Pomoc procesową wnioskuję (nazwisko, imię, ewent. nazwisko rodowe):	zawód, zawód wykon.	Data urodzenia	Stan rodzinny
	Adres (ulica, nr domu kod pocztowy, miejscowość zamieszkania)		W ciągu dnia telefonicznie osiągalny pod nr	
	Wnioskodawca jest ustawowo reprezentowany przez (nazwisko, imię, adres, telefon):			

B	Czy kosztą procesu ponosi ubezpieczenie od ochrony prawnej lub inna jednostka/osoba (np. zw. zaw., pracodawca, zrzeczenie najemców)?	Nie <input type="checkbox"/> tak, w pełnej wysokości <input type="checkbox"/> tak, w wysokości €	C	Czy pobierane są świadczenia alimentacyjne (np. alimenty; zaopatrzenie w domu rodziców; zaopatrzenie od partnera wspólnoty niby małżeńskiej)?		Zał. Nr.
				Nie <input type="checkbox"/> tak, od rodziców/ojca/matki (proszę na drugim egz. tego formularza dane o ich/jego/je warunkach – patrz Wskazówki)	tak, od żyjącego w separacji/rozwódzonego małżonka <input type="checkbox"/>	

D	Krewni, na utrzymaniu	Data urodzenia	Stosunek rodzinny (np. małżonek, dziecko, teściowa)	Jeżeli zapewnia Pan/i alimenty wyłącznie przez wolań: to podać kwotę w €	Czy krewni mają własne dochody? (np. za naukę zawodu, alimenty od drugiego z rodziców)	Zał. Nr.
	Nazwisko, imię (adres tylko jeżeli inny niż Pana/i)					
	1				Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	
	2				Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	
	3				Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	
	4				Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	
5				Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto		

Jeżeli pobiera Pan/i świadczenia na utrzymanie na podstawie federalnej ustawy o pomocy socjalnej (Bundessozialhilfegesetz) i **załącza ostatnią decyzję urzędu socjalnego**, to dane od E do J nie są konieczne, jeżeli sąd nie zarządzi inaczej.

E	Wpływy brutto	Proszę bezwzględnie przestrzegać: Konieczne dowody (np. zaświadczenie pracodawcy o zarobkach) muszą być załączone.	Czy ma Pan/i wpływy z	Czy ma Pana/i małżonek wpływy z	Zał. Nr.		
						pracy najemnej? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	pracy najemnej? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto
						samodzielnej działalności/ rzemiosła, gospodarki rolnej/leśnej? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	samodzielnej działalności/ rzemiosła, gospodarki rolnej/leśnej? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto
						wynajmu, dzierżawy? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	wynajmu, dzierżawy? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto
						kapitału? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	kapitału? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto
						zasiłku na dziecko? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	zasiłku na dziecko? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto
dodatku na mieszkanie? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto	dodatku na mieszkanie? Nie <input type="checkbox"/> Tak, € mies. netto						
Inne wpływy (również jednorazowe lub nieregularne)? Nie <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> a to <input type="checkbox"/>	Inne wpływy (również jednorazowe lub nieregularne)? Nie <input type="checkbox"/> Tak, <input type="checkbox"/> a to <input type="checkbox"/>						
Proszę podać rodzaj i okres pobierania np.: alimenty miesięcznie renta starcza mies. 13-premia/dodatek za urlop rocznie zas. dla bezrobotnych m. pomoc dla bezrob. mies. stypendium mies. zas. chorobowy mies.	€ brutto	€ brutto	€ brutto	€ brutto			
Jeżeli pytania odnośnie wpływów zostaną zaprzeczone: Z czego to wynika? Z czego utrzymuje się Pan/i?							

F	Potrącenia	Proszę krótko podać np.: [1] podatek od wynagrodzeń [2] obowiązkowe potrącenia [3] ubezpieczenie na życie. [4] dojazdy do pracy, km odległość w jedną stronę	Jakie potrącenia ma Pan/i?		Jakie potrącenia ma małżonek?		Zał. Nr.
			[1] Podatki	€ mies.	[1] Podatki	€ mies.	
			[2] Ubezpieczenia socjalne	€ mies.	[2] Ubezpieczenia socjalne	€ mies.	
			[3] Inne ubezpieczenia	€ mies.	[3] Inne ubezpieczenia	€ mies.	
Konieczne dowody należy załączyć	[4] Koszta związane z pracą, zakładem	€ mies.	[4] Koszta związane z pracą, zakładem	€ mies.			

G	Czy ma Pan/i majątek?	A, B lub C	◀ W tej szpalcie każdorazowo podać dużymi literami do kogo należy przedmiot: A = wyłącznie mnie B = wyłącznie małżonkowi C = wspólnie małżonkowi i mnie	Verkehrswert Guthabenhöhe, Betrag in €	Zał. Nr..	
	Nieruchomości? (np. parcela, dom jednorodzinny, mieszkanie własnościowe, dzierżawa wieczysta) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> tak		Rodzaj użytkowania, położenie, wielkość, oznaczenie księgi wieczystej, rok ukończenia budowy, wartość dla celów ubezpieczeniowych przeciwpożarowych:			
	Oszczędności budowlane? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> tak		Kasa oszczędnościowa budowlana, przewidziany lub ustalony termin wypłaty, cel oszczędzania:			
	Bank-, żyrokonto, konto oszczędnościowe i podobne <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> tak		Nazwa instytucji kredytowej, rodzaj oszczędności:			
	Pojazdy <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> tak		Rodzaj pojazdu, marka, typ, rok budowy, rok nabycia:			
Pozostałe wartości majątkowe Ubezpieczenia na życie, papiery wartościowe, gotówka, przedmioty wartościowe, roszczenia należności? <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> tak		Oznaczenie przedmiotów::				

H	Koszta mieszkania Dane udowodnić	Wielkość pomieszczenia zajmowanego z podanymi pod (D) członkami rodziny	Wielkość w m ²	Rodzaj ogrzewania (np. "centralne na olej opałowy")			Zał. Nr..	
	Jeżeli zamieszkuje Pan/i te pomieszczenia jako najemca lub w podobnym stosunku użytkownika →	Czynsz bez kosztów dodatkowych € mies.	Koszta ogrzewania € mies.	Pozostałe koszty dodatkowe € mies.	Kwota łączna € mies.	Z tego płacę ja € mies.	Małżonek płaci € mies.	
	Jeżeli zamieszkuje Pan/i te pomieszczenia jako właściciel , współwłaściciel, dzierżawca dożywotni →	Obciążenie z środków obcych € mies.	Koszta ogrzewania € mies.	Pozostałe koszty dodatkowe € mies.	Kwota łączna € mies.	Z tego płacę ja € mies.	Małżonek płaci € mies.	
	Dokładne dane odnośnie obciążeń środkami obcymi (np. "... odsetki, ... % spłaty z kredytów kasy oszczędnościowej ... na kupno domu jednorod.; spłaty do ...")				Pozostałe zadłużenie €	Płacę na to € mies.	Małżonek płaci € mies.	

I	Pozostałe zobowiązania płatnicze	Proszę podać dla kogo, za co, od kiedy płaci Pan/i oraz do kiedy będą płacone (np. "kredyt ratalny banku od ... na zakup samochodu; raty do ...")	Pozostałe zadłużenie	Płacę na to € mies.	Małżonek płaci € mies.	Zał. Nr.

J	Jako szczególne obciążenie podaję:	Szczególne obciążenie (np.. dodatkowe wydatki na niepełnosprawnych członków rodziny). Dowody należy przedłożyć.	Pozostałe zadłużenie	Płacę na to € mies.	Małżonek płaci na to € mies.	Zał. Nr.

Zapewniam niniejszym, że moje zeznania są pełne i prawdziwe. Informację do niniejszego formularza otrzymałem/am.

K	Ilość dowodów załączam	Przyjęto:
	miejsowość data	

podpis strony lub przedstawiciela ustawowego

podpis, oznaczenie urzędowe