

ZAŁĄCZNIK
FORMULARZ WNIOSKU O PRAWO POMOCY W INNYM PAŃSTWIE CZŁONKOWSKIM UNII EUROPEJSKIEJ

INSTRUKCJA

1. *Przed wypełnieniem wniosku proszę dokładnie przeczytać instrukcję.*
2. *Proszę podać wszystkie informacje wymagane we wniosku.*
3. *Podanie nieprecyzyjnych, niedokładnych lub niepełnych informacji może opóźnić rozpatrywanie wniosku.*
4. *Podanie we wniosku nieprawdziwych lub niepełnych informacji może mieć negatywne skutki prawne, np. odmowę uwzględnienia wniosku lub pociągnięcie do odpowiedzialności karnej.*
5. *Proszę dołączyć pełną dokumentację na poparcie wniosku.*
6. *Niniejszy wniosek nie ma wpływu na obowiązujące terminy wszczęcia postępowania sądowego lub składania środka odwoławczego .*
7. *Wypełniony wniosek należy opatrzyć datą, podpisać i wysłać właściwemu organowi zgodnie z poniższą instrukcją:*

7.a. Wniosek można wysłać do właściwego organu przekazującego w Państwie Członkowskim zamieszkania wnioskodawcy . Organ ten przekaze następnie wniosek właściwemu organowi odpowiedniego Państwa Członkowskiego. W tym przypadku należy podać następujące dane:

Nazwa właściwego organu w Państwie Członkowskim zamieszkania wnioskodawcy:

Adres:

Telefon/faks/e-mail:

7.b. Wniosek można wysłać bezpośrednio właściwemu organowi w innym Państwie Członkowskim, jeżeli organ taki jest znany wnioskodawcy. W tym przypadku należy podać następujące dane:

Nazwa właściwego organu:

Adres:

Telefon/faks/e-mail:

Czy zna Pan/Pani język urzędowy lub jeden z języków urzędowych tego kraju?

Tak

Nie

Jeżeli nie, to w jakich językach można się z Panem/Panią porozumiewać dla celów prawa pomocy ?

A. Dane osoby składającej wniosek o prawo pomocy

A.1. Płeć:

Mężczyzna

Kobieta

Imię i nazwisko (lub, o ile ma to zastosowanie, firma):

Data i miejsce urodzenia:

Obywatelstwo:

Numer dokumentu tożsamości:

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

A.2. O ile ma to zastosowanie, dane przedstawiciela wnioskodawcy, jeżeli wnioskodawca jest małoletni lub nie ma zdolności do czynności prawnych:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

A.3. O ile ma to zastosowanie, dane pełnomocnika wnioskodawcy (adwokat, inny pełnomocnik ...):

w Państwie Członkowskim pobytu wnioskodawcy

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

w Państwie Członkowskim, w którym ma zostać przyznane prawo pomocy:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Faks:

Adres e-mail:

B. Informacje dotyczące sporu, w sprawie którego wnioskuje się o prawo pomocy

Proszę dołączyć do wniosku kopie wszelkich istotnych dla sprawy dokumentów.

B.1. Rodzaj sporu (np. rozwód, opieka nad dzieckiem, ze stosunku pracy, z działalności gospodarczej, ochrona konsumenta):

B.2. Wartość przedmiotu sporu, jeżeli można ją wyrazić w kwocie pieniężnej. Proszę określić walutę:

B.3. Opis okoliczności sporu, włącznie z określeniem miejsca i daty zdarzeń związanych ze sprawą, oraz wskazanie dowodów (np. zeznania świadków):

C. Szczegóły procedury

Proszę dołączyć do wniosku kopie wszelkich istotnych dla sprawy dokumentów.

C.1. Czy jest Pan/Pani powodem/powódką czy pozwanym/pozwaną?

Proszę opisać roszczenie, którego Pan/Pani dochodzi lub które jest dochodzone od Pana/Pani:

Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe drugiej strony sporu:

C.2. Ewentualne szczególne powody, dla których niniejszy wniosek powinien być rozpatrzony w trybie przyśpieszonym, np. zachowanie terminu do wszczęcia postępowania sądowego:

C.3. Czy ubiega się Pan/Pani o prawo pomocy w wymiarze pełnym czy częściowym?

W przypadku ubiegania się o prawo pomocy w wymiarze częściowym proszę sprecyzować zakres pomocy:

C.4. Proszę określić rodzaj oczekiwanej pomocy:

przedprocesowa porada prawna

pomoc (porada prawna i/lub zastępstwo prawne) w ramach procedur pozasądowych

pomoc (porada prawna i/lub zastępstwo prawne) w ramach przewidywanego postępowania sądowego

pomoc (porada prawna i/lub zastępstwo prawne) w ramach toczącego się postępowania sądowego. W takim przypadku należy podać:

Numer sprawy:

Daty rozpraw:

Nazwa sądu:

Adres sądu:

porada prawna i/lub zastępstwo prawne w ramach postępowania sądowego dotyczącego orzeczenia już wydanego przez organ sądowy. W takim przypadku należy podać

Nazwę i adres organu sądowego:

Data wydania orzeczenia:

Charakter sprawy

Odwołanie od orzeczenia

wykonanie orzeczenia

C.5. Proszę określić przewidywane dodatkowe koszty wynikające z międzynarodowego charakteru sprawy (np. tłumaczenie, koszty podróży):

C.6. Czy posiada Pan/Pani jakiegokolwiek ubezpieczenie lub inne uprawnienia lub możliwości, w ramach których mogłyby być pokryte koszty prawne w całości lub części? W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę podać szczegóły:

D. Sytuacja rodzinna

Ile osób zamieszkuje z Panem/Panią w gospodarstwie domowym?

Proszę określić stopień pokrewieństwa między tymi osobami a Panem/Panią:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia(w przypadku dzieci)	Czy osoba ta jest na utrzymaniu wnioskodawcy?	Czy wnioskodawca jest na utrzymaniu tej osoby?

Jeżeli istnieją osoby, które są na Pana/Pani utrzymaniu, lecz nie zamieszkują w Pana/Pani gospodarstwie domowym proszę podać dane tych osób:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia(w przypadku dzieci)

Jeżeli istnieją osoby, które utrzymują Pana/Pani finansowo, lecz nie zamieszkują w Pana/Pani gospodarstwie domowym proszę podać dane tych osób:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

E. Informacje finansowe:

Proszę podać wszystkie informacje dotyczące Pana/Pani (I), Pana/Pani małzonki/malzonka lub partnera/partnerki (II), wszelkich osób na Pana/Pani utrzymaniu i mieszkających w tym samym gospodarstwie domowym (III) oraz wszelkich osób, które utrzymują Pana/Pani finansowo i z którymi mieszka Pan/Pani w tym samym gospodarstwie domowym (IV).

W przypadku innych niż alimenty środków utrzymania otrzymywanych od osoby, na której utrzymaniu Pan/Pani pozostaje i z którą nie mieszka Pan/Pani w tym samym gospodarstwie domowym, proszę określić te środki w rubryce "inne źródła dochodu" w tab. E.1.

Jeżeli przekazuje Pan/Pani inne środki utrzymania niż alimenty osobie pozostającej na Pana/Pani utrzymaniu, z którą nie mieszka Pan/Pani w tym samym gospodarstwie domowym, proszę określić te środki w rubryce "inne wydatki" w tab. E.3.

Należy również przedstawić odpowiednie dokumenty, takie jak zeznanie podatkowe, zaświadczenie o uprawnieniu do zasiłków od państwa itp.

Wpisując informacje w poniższych tabelach proszę określić walutę podawanych kwot.

E.1. Informacje o średnich miesięcznych dochodach	I. Wnioskodawca	II. Małżonek/małżonka lub partner/partnerka	III. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy	IV. Osoby, na których utrzymaniu jest wnioskodawca
Wynagrodzenie:				
Dochód z działalności gospodarczej:				
Emerytura lub renta:				
Alimenty:				
Zasiłki od państwa:				
Proszę określić:				
1. zasiłki rodzinne i mieszkaniowe:				
2. zasiłki dla bezrobotnych i z opieki społecznej:				
Dochód z kapitału (ruchomości i nieruchomości):				
Inne źródła dochodu:				
Razem:				

E.2. Property value	I. Wnioskodawca	II. Małżonek/małżonka lub partner/partnerka	III. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy	IV. Osoby, na których utrzymaniu jest wnioskodawca
Nieruchomość wykorzystywana dla celów stałego zamieszkania wnioskodawcy				
Inne nieruchomości:				
Grunt:				
Oszczędności:				
Udziały i akcje:				
Pojazdy silnikowe:				
Inne:				
Razem:				

E.3. Wydatki miesięczne	I. Wnioskodawca	II. Małżonek/małżonka lub partner/partnerka	III. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy	IV. Osoby, na których utrzymaniu jest wnioskodawca
Podatek dochodowy:				
Składki na ubezpieczenie społeczne:				
Podatki lokalne:				
Raty kredytu hipotecznego:				
Czynsz i koszty utrzymania mieszkania:				
Czesne:				
Koszty opieki nad dziećmi:				
Splata długów:				
Splata pożyczek:				
Zobowiązania alimentacyjne:				
Inne wydatki:				
Razem:				

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i pełne, oraz zobowiązuję się bezzwłocznie powiadomić organ rozpatrujący wniosek o wszelkich zmianach w mojej sytuacji finansowej.

Data i miejsce:

Podpis :

.....