**wzór nr 20a** wytworzony na potrzeby Sądu Okręgowego Warszawa-Praga w Warszawie , dotyczy **karty usługi 20/K/UP/K Informowanie o opłatach i kosztach sądowych , sposobie ich uiszczania oraz sposobie ubiegania się o zwolnienie od kosztów sądowych**

 Warszawa, dnia …………………..……….

………………………………..........................................………….

 *(imię i nazwisko)*

…………………………..................................………........……….

 *( adres zamieszkania)*

 ……………………….................................………........……….…

 *(kontakt: telefon, e-mail)*

Sąd Okręgowy Warszawa-Praga

 w Warszawie

 ……… Wydział ……………….….……

Sygn. akt ……………………

**Wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych**

Wnoszę o zwolnienie mnie od ponoszenia kosztów sądowych :

* w całości \*
* w części/w zakresie\*tj. : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………… .

**UZASADNIENIE**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

 (*podpis wnioskodawcy)*

**Załączniki:**

1. ………………………………...………………………………………………...............
2. …………………...…………………………………………………………....................
3. …………………………………..………………………………………….....................

\*)*niepotrzebne skreślić*

**Informacje:**

***⇒******w uzasadnieniu*** należy podać wszelkie okoliczności mające wpływ na aktualny stan majątkowy np. pozostawanie bez pracy, dłuższa choroba, wysokość dochodów małżonka i jego zobowiązań itp. noraz odpowiednio to udokumentować

***⇒ wśród załączników*** powinno znaleźć się dokumenty, składane na potwierdzenie zawartych w uzasadnieniu wniosku twierdzeń np.: zaświadczenie o dochodach wnioskodawcy z zakładu pracy, zaświadczenie i dochodach współmałżonka lub osób, z którymi wnioskodawca prowadzi wspólne gospodarstwo domowe, zaświadczenie z urzędu pracy lub ośrodka pomocy społecznej, zaświadczenie z urzędu skarbowego o dochodach (jeżeli prowadzona jest działalność gospodarcza), dokumenty świadczące o zaciągniętych kredytach, płaceniu alimentów, egzekucjach komorniczych, ostatni odcinek emerytury/renty, kopia PIT-u za dany rok, zaświadczenie lekarskie itp.

**⇒** wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych **nie podlega opłacie sądowej.**