

KARTA NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ

Poz.	Dokumentowane dane
1.	<p>Forma udokumentowania uprawnienia do uzyskania nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> oryginał albo odpis decyzji o przyznaniu świadczenia z pomocy społecznej lub zaświadczenie o udzieleniu świadczenia, o którym mowa w art. 106 ust. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</p> <p><input type="checkbox"/> Karta Dużej Rodziny, o której mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny</p> <p><input type="checkbox"/> zaświadczenie, o którym mowa w ustawie z dnia 24 stycznia 1991 r. o kombatanach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego</p> <p><input type="checkbox"/> legitymacja weterana albo legitymacja weterana poszkodowanego, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa</p> <p><input type="checkbox"/> dokument stwierdzający tożsamość i nieukończenie 26 lat</p> <p><input type="checkbox"/> dokument stwierdzający tożsamość i ukończenie 65 lat</p> <p><input type="checkbox"/> pisemne oświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> pisemne oświadczenie, o którym mowa w art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej</p> <p><input type="checkbox"/> dokument potwierdzający ciążę</p>

¹ Zaznaczyć jedną właściwą odpowiedź

2.	<p>Dziedzina prawa, z której udzielono nieodpłatnej pomocy prawnej²:</p> <p><input type="checkbox"/> prawo rodzinne, z wyłączeniem rozwodów, separacji i alimentów</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa dotycząca rozwodu lub separacji</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa dotycząca alimentów</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa pracy</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu rozporządzenia działalności gospodarczej</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa cywilnego, z wyłączeniem spraw z zakresu prawa rzeczowego i spadkowego</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa rzeczowego</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa spadkowego</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu ubezpieczeń społecznych, prawa do opieki zdrowotnej</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa administracyjnego z wyjątkiem prawa podatkowego</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa karnego</p> <p><input type="checkbox"/> sprawa z zakresu prawa podatkowego</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p>
3.	<p>Forma udzielonej nieodpłatnej pomocy prawnej²:</p> <p><input type="checkbox"/> poinformowanie osoby uprawnionej o obowiązującym stanie prawnym, o przysługujących jej uprawnieniach lub o spoczywających na niej obowiązkach lub</p> <p><input type="checkbox"/> wskazanie osobie uprawnionej sposobu rozwiązania jej problemu prawnego, lub</p> <p><input type="checkbox"/> udzielenie pomocy w sporządzeniu projektu pisma w sprawach, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej, z wyłączeniem pism procesowych w toczącym się postępowaniu przygotowawczym lub sądowym i pism w toczącym się postępowaniu sądowoadministracyjnym, lub</p> <p><input type="checkbox"/> sporządzenie projektu pisma o zwolnienie od kosztów sądowych lub ustanowienie pełnomocnika z urzędu w postępowaniu sądowym lub ustanowienie adwokata, radcy prawnego, doradcy podatkowego lub rzecznika patentowego w postępowaniu sądowoadministracyjnym</p>

² Zaznaczyć właściwie. Można zaznaczyć kilka odpowiedzi.

<p>4. Czas poświęcony na udzielenie nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> poniżej 15 minut</p> <p><input type="checkbox"/> od 15 minut do 30 minut</p> <p><input type="checkbox"/> od 30 minut do 60 minut</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej 60 minut</p>
<p>5. Dane zbiorcze dotyczące osoby uprawnionej, udostępniane za jej zgodą</p> <p>Osoba korzystająca z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> nie wyraziła zgody na udostępnienie dotyczących jej danych zbiorczych</p> <p><input type="checkbox"/> wyraziła zgodę na udostępnienie dotyczących jej danych zbiorczych</p>
<p>6. Wiek osoby korzystającej z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> poniżej 18 roku życia</p> <p><input type="checkbox"/> 18–26 lat</p> <p><input type="checkbox"/> 27–64 lata</p> <p><input type="checkbox"/> 65 lat i powyżej</p>
<p>7. Płeć osoby korzystającej z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> kobieta</p> <p><input type="checkbox"/> mężczyzna</p>
<p>8. Wykształcenie osoby korzystającej z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> wyższe</p> <p><input type="checkbox"/> policealne</p> <p><input type="checkbox"/> średnie zawodowe</p> <p><input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące</p> <p><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe</p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne</p> <p><input type="checkbox"/> podstawowe ukończone</p> <p><input type="checkbox"/> pozostałe</p>
<p>9. Średni miesięczny dochód netto osoby korzystającej z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> bez dochodu</p> <p><input type="checkbox"/> poniżej 800 zł</p> <p><input type="checkbox"/> od 800 zł do 2599 zł</p> <p><input type="checkbox"/> od 2600 zł do 3799 zł</p> <p><input type="checkbox"/> 3800 zł i powyżej</p>

10.	<p>Liczba członków gospodarstwa domowego osoby korzystającej z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> osoba samotna</p> <p><input type="checkbox"/> od 2 do 4</p> <p><input type="checkbox"/> powyżej 4</p>
11.	<p>Miejsce zamieszkania osoby korzystającej z nieodpłatnej pomocy prawnej¹:</p> <p><input type="checkbox"/> wieś</p> <p><input type="checkbox"/> miasto poniżej 10 000 mieszkańców</p> <p><input type="checkbox"/> miasto od 10 000 – do 25 000 mieszkańców</p> <p><input type="checkbox"/> miasto powyżej 25 000 – do 100 000 mieszkańców</p> <p><input type="checkbox"/> miasto powyżej 100 000 mieszkańców</p>
12.	<p>Posiadanie przez osobę korzystającą z nieodpłatnej pomocy prawnej orzeczenia o¹:</p> <p><input type="checkbox"/> niepełnosprawności</p> <p><input type="checkbox"/> stopniu niepełnosprawności</p>
13.	<p>....., dnia</p> <p>(miejscowość, data i podpis osoby udzielającej nieodpłatnej pomocy prawnej)</p>