

## **Kwestionariusz: zwolnienie od kosztów procesowych / ubezpieczenie ochrony prawnej**

Imię i nazwisko:

Adres:

Stan cywilny:

Liczba dzieci i ich wiek:

Liczba dzieci mieszkających w gospodarstwie domowym: \_\_\_\_\_ liczba dzieci mieszkających poza domem: \_\_\_\_\_

Nie mam dzieci \_\_\_\_\_

Jeśli „nie“, prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania w celu sprawdzenia spełnienia przez Państwa wymagań w sprawie uzyskania zwolnienia od kosztów procesowych:

### **Dochody:**

Miesięczne dochody netto (dochody brutto po odjęciu podatków i ubezpieczeń socjalnych) \_\_\_\_\_ EUR

względnie wysokość zasiłku dla bezrobotnych / pomocy socjalnej \_\_\_\_\_ EUR

miesięczne dochody netto małżonka \_\_\_\_\_ EUR

inne dochody (np. renta, emerytura, działalność w niepełnym wymiarze godzin) \_\_\_\_\_ EUR

względnie dochody dzieci \_\_\_\_\_ EUR

inne posiadany majątek (dom jednorodzinny, mieszkanie, oszczędności bankowe, akcje, ubezpieczenie na życie itp.) \_\_\_\_\_ EUR

alimenty (które Państwo otrzymują) \_\_\_\_\_ EUR

całkowity dochód netto \_\_\_\_\_ EUR

### **Odliczenia:**

koszty zakwaterowania (czynsz i ogrzewanie, bez kosztów prądu i gazu) \_\_\_\_\_ EUR

alimenty (które Państwo płacą) \_\_\_\_\_ EUR

dla osobno żyjących / rozwiedzionych małżonków, względnie dzieci, razem \_\_\_\_\_ EUR

szczególne odliczenia \_\_\_\_\_ EUR

(raty kredytów, składki ubezpieczeniowa, składki na związki zawodowe, koszt opieki nad dziećmi, koszt dojazdu do pracy, inne obciążenia spoczywające na rodzinie, koszt adwokata itp.)

Odliczenia, razem \_\_\_\_\_ EUR

Czy mają Państwo prywatne ubezpieczenie ochrony prawnej?

Nie / Tak \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_

Nazwa ubezpieczalni:

Adres ubezpieczalni:

Numer polisy: