**Wniosek**

**dotyczący udzielania pomocy prawnej na zasadach określonych w ustawie z dnia 5 sierpnia 2015 r.**

**o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 945)**

1. Imię i nazwisko adwokata

……………………………………………………………………………………………………………………………………..……..;

1. Adres kancelarii

……………………………………………………............................................................................................;

1. Adres e-mail

…………………………………………………………………………………………………………..…………….…………..…..…;

1. Numer /y/ telefonów

………………………………………………………………………………………………………………………………………….….;

1. Powiat właściwy dla miejsca siedziby kancelarii adwokackiej

…………………………………………………………………………………………;

 6. Posiadanie uprawnień do przeprowadzania mediacji TAK\* NIE\*

 \*właściwe podkreślić

Oświadczam, że ;

- znana mi jest treść ustawy z dnia 5 sierpnia 2015r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej ( Dz.U. z 2021r. poz. 945)

- wpisany /a/ jestem na listę adwokatów wykonujących zawód Izby Adwokackiej w Katowicach i uregulowałem /am/ wszystkie należności na rzecz ORA w Katowicach ( w tym składki OC).

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

data podpis