

## Deklaracja udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej

....., dn. ....

-----  
(imię i nazwisko radcy prawnego)

.....  
(adres )

.....  
(e-mail)

.....  
(telefon)

-----  
(nr wpisu)

Deklaruję udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji w oparciu o umowę ze starostą \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\*

Wskazuję:

– Jako punkt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\*\*\*

– Jako lokal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\*\*\*

– Dni tygodnia, w których mogę udzielać pomocy \_\_\_\_\_

– godziny udzielania pomocy \_\_\_\_\_

przy uwzględnieniu możliwości wydłużenia trwania dyżuru bez wzrostu wynagrodzenia.

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej oraz Regulaminu wyznaczania radców prawnych do nieodpłatnej pomocy prawnej o dokumentowaniu tej pomocy.

.....(podpis)  
Zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Spełniam warunki do bycia mediatorem określone w art. 4a ust. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej, nieodpłatnym poradnictwie obywatelskim oraz edukacji prawnej, a także deklaruję świadczenie pomocy prawnej jako mediator TAK/NIE\*\*\*\*\*

Spełniam warunki w zakresie specjalizacji udzielania nieodpłatnej pomocy prawnej podczas poszczególnych dyżurów wymagane przez Powiaty.

Jestem wpisany(a) na listę radców prawnych prowadzoną przez Radę Okręgowej Izby Radców Prawnych w Poznaniu.

Nie byłem prawomocnie ukarany dyscyplinarnie.

W okresie roku poprzedzającego złożenie deklaracji nie upłynął termin na odwołanie od udzielonego mi ostrzeżenia przez Dziekana, o którym mowa w art. 66 ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o radcach prawnych ani ostrzeżenie takie nie zostało utrzymane w mocy przez Sąd Dyscyplinarny.

W okresie dwóch lat poprzedzających złożenie deklaracji nie została ze mną rozwiązana z przyczyn dotyczących radcy prawnego, umowa o udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej, zawarta na podstawie art. 6 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej.

Dopełniłem obowiązku zawodowego w zakresie doskonalenia zawodowego w ostatnim cyklu szkoleniowym.

W dniu składania deklaracji nie zalegam z opłatami z tytułu składek członkowskich za okres dłuższy niż dwa miesiące.

---

(podpis radcy prawnego)

#### Wyjaśnienia:

\* proszę wskazać powiat w którym chcę Państwo pełnić dyżury (pierwszy wybór) oraz ewentualnie inny powiat jako drugi wybór;  
Zgłoszenie na powiat drugiego wyboru będzie uwzględniane jeśli ilość zgłoszeń pierwszego wyboru na ten powiat nie będzie wystarczająca.

\*\*\* proszę wskazać kolejno deklarowane miejsca wg wskazanego przez powiat harmonogramu i lokalizacji

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

*Informacja: dane teleadresowe radcy prawnego podane na deklaracji zostaną przekazane do Powiatu, do którego wyznaczony został radca do udzielania pomocy prawnej.*