..............................., dnia .......................

.......................................

(imię, nazwisko)

 ..........................................

(dokładny adres zamieszkania)

...........................................

PESEl

Sąd Rejonowy

w.................................................................

Wydział Cywilny

Sygnatura akt .................................

**Wniosek o zwolnienie z kosztów sądowych**

 Wnoszę o:

zwolnienie mnie od kosztów sądowych w sprawie o ................................................. przeciwko

pozwanemu ..................................................................................................................................

**Uzasadnienie**

Z uwagi na fakt, iż jestem w trudnej sytuacji finansowej. Po śmierci mojej żony …………………….. samotnie wychowuję tróję dzieci, ponadto spłacam zaciągnięty kredyt hipoteczny zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z kosztów sądowych ponieważ nie jestem w stanie w żaden sposób ich ponieść. Ponadto nadmieniam, iż korzystam z pomocy społecznej.

 Wobec powyższego wniosek zaważam za zasadny.

........................................................

 podpis powoda