[*Miejscowość*], dnia [*Data*] r.

**Sąd Rejonowy w [*Miasto*]**

**Wydział Cywilny**

**ul. [*nazwa ulicy, nr*]**

**[*kod pocztowy*]**

**Powód: [*Imię i nazwisko*]**

PESEL […]

zam.: [*adres zamieszkania*]

działająca/działający osobiście

Adres do korespondencji: [*adres*]

**Pozwany: [*Imię i nazwisko*]**

PESEL […]

zam.: [*adres zamieszkania*]

Wartość przedmiotu sporu: […] zł

**WNIOSEK POWODA o zwolnienie od kosztów s**ą**dowych**

Działając w imieniu własnym, wnoszę o:

1. zwolnienie mnie od kosztów sądowych w sprawie przeciwko […] o zapłatę  kwoty […] zł.

**Uzasadnienie**

Dnia […] r. uległem wypadkowi komunikacyjnemu, do którego doszło na skutek nieprawidłowego prowadzenia pojazdu mechanicznego przez […]. Za ten czy kierowca został skazany prawomocnym wyrokiem Sądu Rejonowego w […].

Dowód: akta Sądu Rejonowego w […], sygn. […].

W wyniku tego wypadku została ograniczona moja zdolność do samodzielnego poruszania się, wymagam pomocy innych osób przy codziennych czynnościach. Trzy razy w tygodniu uczęszczam na rehabilitację pourazową, codziennie przyjmuje leki. Z tego powodu też nie mogę podjąć zatrudnienia.

Dowód: zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.

Ze względu na moją  sytuację  materialną  nie jestem w stanie ponieść kosztów sądowych bez uszczerbku dla utrzymania koniecznego dla siebie i mojej rodziny. Utrzymujemy się z […] jedynie z […] wynoszącej […] zł. Nie mamy innych dochodów, z których mógłbym ponieść koszty sądowe. W tych warunkach wniosek mój jest uzasadniony.

Dowód: oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania

podpis

Załączniki:

- zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia

- oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania