

## DEKLARACJA UDZIELANIA NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko radcy prawnego)

\_\_\_\_\_  
(nr wpisu)

\_\_\_\_\_  
(nr telefonu)

\_\_\_\_\_  
(adres e-mail)

**Okręgowa Izba Radców Prawnych w Lublinie**  
**ul. Konrada Wallenroda 2e**  
**20-607 Lublin**

Deklaruję udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej w brzmieniu uwzględniającym zmiany przewidziane w ustawie z dnia 15 czerwca 2018 r. o zmianie ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015 r., poz. 1467) w oparciu o umowę: \*

### ze starostwem powiatowym (zaznaczyć krzyżykiem właściwe starostwo\*):

- |  |                                       |   |   |   |
|--|---------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> w Białej Podlaskiej | <input type="checkbox"/> w Biłgoraju  | <input type="checkbox"/> w Chełmie              | <input type="checkbox"/> w Hrubieszowie | <input type="checkbox"/> w Janowie Lubelskim  |
| <input type="checkbox"/> w Krasnymstawie     | <input type="checkbox"/> w Kraśniku   | <input type="checkbox"/> w Lubartowie           | <input type="checkbox"/> w Lublinie     | <input type="checkbox"/> w Łęcznej            |
| <input type="checkbox"/> w Łosicach          | <input type="checkbox"/> w Opolu Lub. | <input type="checkbox"/> w Parczewie            | <input type="checkbox"/> w Puławach     | <input type="checkbox"/> w Radzynie Podlaskim |
| <input type="checkbox"/> w Rykach            | <input type="checkbox"/> w Świdniku   | <input type="checkbox"/> w Tomaszowie Lubelskim | <input type="checkbox"/> we Włodawie    |   |
| <input type="checkbox"/> w Zamościu          |                                       |   |   |   |

### z urzędem miasta (zaznaczyć krzyżykiem właściwy urząd miasta\*):

- |  |                                    |                                     |                                     |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> w Białej Podlaskiej | <input type="checkbox"/> w Chełmie | <input type="checkbox"/> w Lublinie | <input type="checkbox"/> w Zamościu |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

w charakterze: wyznaczonego radcy prawnego – zastępcy wyznaczonego radcy prawnego\*\*

Wskazuję:

- jako miejsce wykonywania czynności .....\*\*\*
- dni tygodnia, w których mogę udzielać pomocy .....
- godziny udzielania pomocy .....przy uwzględnieniu możliwości wydłużenia czasu trwania dyżuru bez wzrostu wynagrodzenia.

Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej w brzmieniu uwzględniającym zmiany przewidziane w ustawie z dnia 15 czerwca 2018 r. o zmianie ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz.1467) oraz Regulaminu wyznaczania radców prawnych do nieodpłatnej pomocy prawnej i dokumentowania tej pomocy. 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 oraz edukacji prawnej w brzmieniu uwzględniającym zmiany przewidziane w ustawie z dnia 15 czerwca 2018 r. o zmianie ustawy o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1467) TAK/NIE\*\*\*\*

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

Nie byłem karany dyscyplinarnie.

Nie została ze mną rozwiązana, z przyczyn dotyczących radcy prawnego, umowa o udzielenie 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.

Nie zalegam z opłatami z tytułu składek członkowskich w dniu składania deklaracji.

Zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym > [\(odnośnik\)](#)

---

(podpis radcy prawnego)

**\* jeden dokument deklaracji może dotyczyć tylko jednego powiatu, w przypadku chęci świadczenia nieodpłatnej pomocy prawnej w większej liczbie powiatów na każdy powiat należy wypełnić odrębną deklarację-zaznaczyć krzyżykiem**  
deklarowane starostwo powiatowe/urząd miasta

**\*\* podkreślić właściwą (-e) opcje**

**\*\*\*wskazać kolejno deklarowane miejsca**

**\*\*\*\*niepotrzebne skreślić**