

Zażalenie na odmowę zwolnienia od kosztów

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES DO KORESPONDENCJI]

[ROLA: powód / pozwany / wnioskodawca / uczestnik]

Sąd [Rejonowy / Okręgowy] w [MIEJSCOWOŚĆ]

[NUMER] Wydział Cywilny

(do rozpoznania przez inny skład tego samego sądu)

Sygn. akt: [SYGNATURA AKT SPRAWY]

ZAŻALENIE

na postanowienie o odmowie zwolnienia od kosztów sądowych

Zaskarżam w całości postanowienie Sądu [Rejonowego / Okręgowego] w [MIEJSCOWOŚĆ] z dnia [DATA], doręczone mi wraz z uzasadnieniem w dniu [DATA DORECZENIA], oddalające mój wniosek o zwolnienie od kosztów sądowych [w całości / w części, tj.].

Na podstawie art. 394(1a) § 1 pkt 1 Kodeksu postępowania cywilnego zarzucam zaskarżonemu postanowieniu błędne przyjęcie, że jestem w stanie ponieść opłatę w kwocie [KWOTA] zł bez uszczerbku utrzymania koniecznego dla siebie i rodziny (art. 102 ust. 1 ustawy o kosztach sądowych w sprawach cywilnych), przy pominięciu [np. utraty zatrudnienia z dniem, raty kredytu zł miesięcznie, kosztów leczenia zł miesięcznie, osób pozostających na moim utrzymaniu].

Wnoszę o:

1. zmianę zaskarżonego postanowienia przez zwolnienie mnie od kosztów sądowych w całości,
2. ewentualnie o zwolnienie częściowe, tj. od opłaty ponad kwotę [KWOTA] zł (art. 101 ust. 1 i 2 ustawy o kosztach sądowych w sprawach cywilnych).

UZASADNIENIE

[Miesięczny dochód netto całego gospodarstwa domowego, liczba osób na utrzymaniu, stałe wydatki, posiadany majątek, co zmieniło się od złożenia wniosku i których danych sąd nie uwzględnił.]

[PODPIS]

Załączniki:

- oświadczenie o stanie rodzinnym, majątku, dochodach i źródłach utrzymania na urzędowym formularzu,
- [zaświadczenie o dochodach / świadectwo pracy / decyzja o zasiłku / wyciąg z rachunku / faktury za leki],
- odpis zażalenia,
- adnotacja: zażalenie wolne od opłaty na podstawie art. 95 ust. 2 pkt 1 ustawy o kosztach sądowych w sprawach cywilnych.