

**To NIE JEST dokument prawny, lecz tłumaczenie sporządzone jedynie dla informacji użytkownika.
This is NOT a legal document and is for translation purposes only.**

Notice: This is not a public document. The information entered on this form will be kept confidential. You therefore must enter all requested information, including any requested personal identifiers, which are your Social Security number, driver's license number, vehicle plate number, insurance policy number, active financial account number, active credit card number, or military status.

Uwaga: Niniejszy dokument nie jest dostępny publicznie. Informacje wprowadzone do niniejszego formularza będą traktowane jako poufne. Należy zatem wprowadzić wszystkie wymagane informacje, w tym wszelkie wymagane dane osobowe, takie jak numer ubezpieczenia społecznego (Social Security), numer prawa jazdy, numer rejestracyjny pojazdu, numer polisy ubezpieczeniowej, numer aktywnego konta finansowego, numer aktywnej karty kredytowej i informacje związane ze służbą wojskową.

		New Jersey Judiciary Sądownictwo New Jersey		☐ Approved Zatwierdzony	
Application for Assignment of Counsel				☐ Rejected Odrzucony	
Wniosek o przydzielenie adwokata z urzędu (Polish)					
☐ Abuse/Neglect (FN) Znęcanie się/Zaniedbanie		☐ Guardianship (FG) Opieka prawna			
The Judiciary will provide reasonable accommodations to enable individuals with disabilities to access and participate in court events. Please contact the local Title II ADA coordinator to request an accommodation. Contact information is available at njcourts.gov. Sąd zapewni, w rozsądnym zakresie, ułatwienia osobom niepełnosprawnym umożliwiające im dostęp do posiedzeń sądu i udział w nich. Proszę skontaktować się z miejscowym koordynatorem ds. ADA (Ustawy o osobach niepełnosprawnych) i zwrócić się o odpowiednie ułatwienia. Dane kontaktowe dostępne są pod adresem njcourts.gov Complaints, motions and other papers submitted to the court should be in English. Pozwy, wnioski oraz wszelkie inne dokumenty składane w sądzie należy złożyć w języku angielskim.					
In the matter of Nazwa sprawy		Docket Number Numer sprawy		Return Court Date Data powrotu do sądu	
Applicant Name Imię i nazwisko wnioskodawcy		Applicant Birth Date Data urodzenia wnioskodawcy		Relationship to Child Stosunek prawny do dziecka	
Street Address Adres zamieszkania - ulica					
City Miasto				State Stan	Zip Kod pocztowy
Social Security Number Numer ubezpieczenia społecznego		Home Phone Number Telefon domowy		Cell Phone Number Telefon komórkowy	
Email Address Adres e-mail					
Spoken language interpreter needed? Czy potrzebny jest tłumacz?				☐ Yes/Tak ☐ No/Nie	
Language: Język: _____					

Income - Gross monthly (before deducting taxes) Dochód – miesięczny brutto (przed potrąceniem podatków)	Total (\$) Łącznie (\$)	Expenses/Debt (monthly) Wydatki/Dług (miesięczne)	Total (\$) Łącznie (\$)
Welfare Zasilek socjalny	\$ _____	Mortgage Kredyt hipoteczny	\$ _____
Salary/wages Wynagrodzenie/płaca	\$ _____	Rent Czynsz	\$ _____
Unemployment Zasilek dla bezrobotnych	\$ _____	Utilities Media	\$ _____
Disability Renta chorobowa	\$ _____	Insurance Ubezpieczenie	\$ _____
Social Security Ubezpieczenie społeczne	\$ _____	Medical Wydatki medyczne	\$ _____
Pension Emerytura	\$ _____	Loans Pożyczki/Kredyty	
Support/Alimony Alimenty na dziecko/współmałżonka	\$ _____	Car Samochód	\$ _____
Other Income & Source Inne dochody i ich źródła	\$ _____	Home Equity Kredyt pod zastaw nieruchomości	\$ _____
Total Income (gross monthly) Łączny dochód (miesięczny brutto)	\$ _____	Credit Card Debt Zadłużenie na kartach kredytowych	\$ _____
Other Assets Inne pozycje majątkowe	Value Wartość	Tuition Czesne	\$ _____
Own Home ☐ Yes/Tak ☐ No/Nie Własny dom		Other Loans Inne pożyczki/kredyty	\$ _____
Real Estate (specify) Nieruchomość (sprecyzować)	\$ _____	Court Obligations Zobowiązania sądowe	
	\$ _____	Fines, Fees, Costs Grzywny, opłaty, koszty	\$ _____
	\$ _____	Support/Alimony Utrzymanie/Alimenty na współmałżonka	\$ _____
Other Personal Property (specify) Inne mienie osobiste (sprecyzować)	\$ _____	Child Support Alimenty na dziecko	\$ _____
		Other debt (specify) Inne zadłużenie (sprecyzować)	\$ _____ \$ _____
		Open Judgments (Amt) Niezapłacone orzeczenia (Kwota)	\$ _____

Total Value of Assets \$ _____ Łączna wartość majątku	Specify Sprecyzować Total Expenses/Debt \$ _____ Łączne wydatki i zadłużenie
I certify that the foregoing statements made by me are true. I am aware if any of the foregoing statements made by me are willfully false; I am subject to punishment. (Certification <i>Rule</i> 1:4-4(b)) Potwierdzam, że powyższe złożone przeze mnie oświadczenia są prawdziwe. Zdaję sobie sprawę, że jeśli któreś z powyższych złożonych przeze mnie oświadczeń jest świadomie fałszywe, będę podlegać karom. (Oświadczenie <i>Zasada</i> 1:4-4(b))	
_____ Date Data	s/ _____ Signature of Applicant Podpis wnioskodawcy
_____ Date Data	s/ _____ Signature of Witness (Court Designee) Podpis świadka (Osoby wyznaczonej przez sąd)