*Załącznik nr 1*

apl. adw. ………………………………………………. Warszawa, dnia ……………………………… r.

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Rok szkolenia i grupa ……………………………

Sz. P.

Adw. dr Katarzyna Gajowniczek-Pruszyńska

Dziekan

Okręgowej Rady Adwokackiej
w Warszawie

Dział Szkolenia
Aplikantów Adwokackich

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

WNIOSEK

o wyznaczenia patrona z wyboru

Uprzejmie proszę o wyznaczenie patrona w osobie adw. ………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu przekazuję zgodę ww. adwokata na pełnienie wobec mnie obowiązków patrona.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /podpis/

Zał. 1

Oświadczenie adwokata-kandydata na patrona

*Załącznik nr 2*

Adw. ………………………………………………….. Warszawa, dnia ……………………………… r.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż znane mi są prawa i obowiązki patrona aplikanta adwokackiego, wynikające z § 11 Uchwały nr 173/2025 Naczelnej Rady Adwokackiej
z dnia 7 marca 2025 r. w sprawie Regulaminu odbywania aplikacji adwokackiej
i jednocześnie informuję, iż wyrażam zgodę na pełnienie obowiązków patrona wobec apl. adw. …………………………………………………………………………………….……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /podpis/

*Załącznik nr 3*

apl. adw. ………………………………………………. Warszawa, dnia ……………………………… r.

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Rok szkolenia i grupa ……………………………

Sz. P.

Adw. dr Katarzyna Gajowniczek-Pruszyńska

Dziekan

Okręgowej Rady Adwokackiej
w Warszawie

Dział Szkolenia
Aplikantów Adwokackich

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

WNIOSEK

o wyznaczenia patrona w trybie administracyjnym

Uprzejmie proszę o wyznaczenie patrona w trybie administracyjnym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /podpis/

*Załącznik nr 4*

Adw. …………………………………………… Warszawa, dnia …………………………………………. r.

Dział Szkolenia Aplikantów Adwokackich

Okręgowej Rady Adwokackiej

w Warszawie

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

INFORMACJA O PODJĘCIU CZYNNOŚCI U PATRONA

Na podstawie § 11 ust. 9 *Regulaminu Odbywania Aplikacji Adwokackiej* (Uchwała Naczelnej Rady Adwokackiej Nr 173/2025 z dnia 7 marca 2025 r.) zawiadamiam, iż w dniu ……………………………………………………………………. r.\*\* aplikant adwokacki/aplikantka adwokacka\* ……………………………..……...………..…………………………… podjął/podjęła\* czynności w mojej: kancelarii adwokackiej/spółce lub w moim zespole adwokackim\*.

…………………………………………

/data i podpis adwokata patrona/

\*/ właściwe podkreślić

\*\*/ data podjęcia czynności u patrona nie może być wcześniejsza niż data przydzielenia przez Dziekana patrona (data zarządzenia)

*Załącznik nr 5*

Adw. …………………………………………… Warszawa, dnia ………………………………………… r.

Dział Szkolenia Aplikantów Adwokackich

Okręgowej Rady Adwokackiej

w Warszawie

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

INFORMACJA O ZAKOŃCZENIU CZYNNOŚCI U PATRONA

Na podstawie § 11 ust. 9 *Regulaminu Odbywania Aplikacji Adwokackiej* (Uchwała Naczelnej Rady Adwokackiej 173/2025 z dnia 7 marca 2025 r.) zawiadamiam, iż w dniu ……………………………………………………………………. r. \*\* aplikant adwokacki/aplikantka adwokacka\* ……………………………..……...………………………………………. zakończył/zakończyła\* czynności w mojej: kancelarii adwokackiej/spółce lub w moim zespole adwokackim\*.

…………………………………………

/data i podpis adwokata patrona/

\*/ właściwe podkreślić

\*\*/ data podjęcia czynności u patrona nie może być wcześniejsza niż data przydzielenia przez Dziekana patrona (data zarządzenia)

*Załącznik nr 6*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: | Imię i nazwisko patrona: | Imię i nazwisko aplikanta: | Rok szkoleniai grupa: |

**Opinia o aplikancie i sprawozdanie z przebiegu jego aplikacji**

**po zakończeniu roku szkoleniowego ……………. składane przez Patrona**

**Okręgowej Radzie Adwokackiej w Warszawie**

**I. Ocena ogólna.**

*Powinna zawierać informacje o:*

1. *znajomość przez aplikanta adwokackiego/aplikantkę adwokacką zasad wykonywania zawodu adwokata, etyki zawodowej i ich przestrzegania;*
2. *umiejętność przez aplikanta adwokackiego/aplikantkę adwokacką posługiwania się literaturą prawniczą i zasób wiedzy prawniczej;*
3. *określać stosunek aplikanta adwokackiego/aplikantki adwokackiej do klientów patrona;*
4. *określać stosunek aplikanta adwokackiego/aplikantki adwokackiej do adwokatów i innych aplikantów adwokackich;*
5. *określać stosunek aplikanta adwokackiego/aplikantki adwokackiej do sędziów, sądów, przedstawicieli organów ścigania i organów administracji publicznej;*
6. *udziale aplikanta adwokackiego/aplikantki adwokackiej w życiu samorządowym, w tym wykonywanie dotyczących go/jej obowiązków zleconych przez Dziekana lub kierownika szkolenia.*

|  |
| --- |
| negatywna, pozytywna, celująca \**\* właściwe podkreślić* |
| Opinia i wnioski patrona: |

**II. Ocena szczegółowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PRZEDMIOT OCENY** | **OCENA\*** | **OPIS /UWAGI/** |
| 1. | Pomoc w organizacji biurowości w indywidualnej kancelarii, spółce lub zespole adwokackim. |  |  |
| 2. | Umiejętność czytania akt spraw sądowych i administracyjnych. |  |  |
| 3. | Przygotowywanie projektów opinii i aktów prawnych. |  |  |
| 4. | Przygotowywanie projektów pism, środków odwoławczych w sprawach administracyjnych i sądowo – administracyjnych. |  |  |
| 5. | Przygotowywanie projektów pism procesowych, środków odwoławczych w sprawach cywilnych, rodzinnych, gospodarczych, z zakresu prawa pracy i ubezpieczeń społecznych.  |  |  |
| 6. | Przygotowywanie projektów pism procesowych, środków odwoławczych w sprawach karnych.  |  |  |
| 7. | Zastępstwo przed organami administracji publicznej i sądami administracyjnymi. |  |  |
| 8. | Zastępstwo przed sadami cywilnymi, rodzinnymi, gospodarczymi, pracy i ubezpieczeń społecznych. |  |  |
| 9. | Zastępstwo przed sądami karnymi. |  |  |
| 10. | Umiejętności praktyczne nie wymienione wyżej (np. organizacja posiedzeń organów spółek, umiejętności oratorskie itp.) |  |  |

\* ocena: negatywna, pozytywna, celująca (niepotrzebne skreślić).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podpis patrona**

*Załącznik nr 7*

Apl. adw. …………………………………… Warszawa, dnia ……………………………… r.

……………………………………………………

……………………………………………………

Rok szkolenia i grupa ……………….

Sz. P.

Adw. dr Katarzyna Gajowniczek-Pruszyńska

Dziekan

Okręgowej Rady Adwokackiej

w Warszawie

Dział Szkolenia
Aplikantów Adwokackich

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na zatrudnienie

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na zatrudnienie w ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

na stanowisku/w charakterze ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

na podstawie umowy ……………………………………………………………………………………………………………….

na czas …………………………….……………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie informuję, że moje poprzednie zatrudnienie, na które uzyskałem/łam zgodę Dziekana pozostaje aktualne/zakończyło się. (niepotrzebne skreślić).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /podpis/

Zał. 2

1. kserokopia umowy o zatrudnienie/

projektu umowy o zatrudnienie osoby planującej zatrudnienie

1. zgoda patrona na zatrudnienie.

*Załącznik nr 8*

Apl. adw. …………………………………… Warszawa, dnia ……………………………… r.

……………………………………………………

……………………………………………………

Rok szkolenia i grupa ……………….

Sz. P.

Adw. dr Katarzyna Gajowniczek-Pruszyńska

Dziekan

Okręgowej Rady Adwokackiej

w Warszawie

Dział Szkolenia
Aplikantów Adwokackich

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na prowadzenie działalności gospodarczej

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na prowadzenie przez mnie działalności gospodarczej pod firmą ……………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… z siedzibą w ……………………………………………………………………………………………………………………………..,

przedmiot działalności gospodarczej ……………………………………………………………………………………….

W załączeniu przekazuję zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej oraz zgodę patrona na prowadzenie tej działalności gospodarczej.

Jednocześnie informuję, że moje poprzednie zatrudnienie, na które uzyskałem/łam zgodę Dziekana zakończyło się. (skreślić, jeśli nie dotyczy).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /podpis/

Zał. 2

1. Zaświadczenie o wpisie do CEIDG

2. Zgoda patrona na prowadzenie działalności

*Załącznik nr 9*

Apl. adw. …………………………………… Warszawa, dnia ……………………………… r.

……………………………………………………

……………………………………………………

Rok szkolenia i grupa ………………

Sz.P.

Adw. Ewa Bojanowska

Kierownik

Szkolenia Aplikantów Adwokackich

ul. Mińska 29A, bud. 44, 1 piętro,

03-808 Warszawa

WNIOSEK

o wyrobienie i wydanie nowej legitymacji aplikanta adwokackiego

Zwracam się z wnioskiem o wyrobienie i wydanie nowej legitymacji aplikanta adwokackiego.

Poprzednia legitymacja aplikanta o numerze ……………………………………………………….…………………

została ………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /podpis/

Zał.

1) Dowód uiszczenia należności za wyrobienie legitymacji (91,02 PLN)

2) Kolorowe zdjęcie (3,5 cm. x 4,5 cm)

3) inne……………………………………………………………………………………………………..

*Załącznik nr 10*

**U P O W A Ż N I E N I E**

**A P L I K A N T A A D W O K A C K I E G O**

Na podstawie przepisu art. 77 ustawy z dnia 26 maja 1982 r. Prawo o adwokaturze, jako …….........................................................................................................................

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

upoważniam apl. adw. …………………………………………………………………………………………………………….

do zastępowania mnie przed sądami, organami ścigania, organami państwowymi, samorządowymi i innymi instytucjami.

Dnia..................................... ................................................

 /podpis adwokata/

*Załącznik nr 11*

 *Warszawa, dnia …….......................*

***WNIOSEK O WYSTAWIENIE FAKTUR ZALICZKOWYCH W 2024 roku***

*Imiona i nazwisko aplikanta ..........................................................................................*

*Adres ...............................................................................................................................*

*rok szkoleniowy ...........................*

*Proszę przesłać na adres mailowy:……………….………………………………..*

*opcjonalnie*

*Dane płatnika:*

*Nazwa Firmy/Imię i nazwisko .........................................................................................*

*........................................................................................................................*

*Adres .......................................................................................................................*

*NIP ...............................................................*

*Podpis wnioskodawcy*

***Wniosek należy złożyć do 25 stycznia 2025 r.***