**استشهادیه محلی**

**اعسار از تادیه هزینه دادرسی**

**بدینوسیله از کلیه شهود ومطلعین وکلیه اشخاصیکه از وضعیت مالی ومادی و وسیله امرار معاش اینجانب ...... فرزند ...... بنشانی اردبیل ......بازنشسته .... می باشم و وسیله امرار معاش همان حقوق بازنشستگی میباشد آگاهی واطلاع کامل دارند درخواست می نماید:**

**از آنجائیکه جهت رسیدگی و طرح دعوی………………………………...................................................…..در دادگاه…………………………………..  می بایست مبلغ…………………………..........ریال را بعنوان هزینه دادرسی بپردازم واکنون به لحاظ عدم تمکن ناشی از ( اجاره نشین بودن ، هزینه بالای زندگی ) در مضیقه بوده و قادر به پرداخت این مبلغ نمی باشم مراتب مذکور را جهت پذیرش ادعای اینجانب وافاده قطع ویقین برای دادگاه محترم با ذکر مشخصات خود گواهی نمایند.**

**مراتب فوق مورد گواهی اینجانبان که مطلع از عدم تمکن ایشان هستیم می باشد:**

**۱-آقای………………..فرزند………………….بنشانی:…..................……...………………………………………..**

**محل امضاء**

**۲-آقای………………..فرزند………………….بنشانی:………….....................……………………………………..**

**محل امضاء**