[Форма заявления](#sub_1000) об оказании бесплатной юридической помощи

УТВЕРЖДЕНА
[постановлением](#sub_0) министерства
социального развития и труда
Астраханской области
от 23.08.2023 N 45

 Форма

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

 (наименование адвокатского образования)

 от

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при

 наличии), категория гражданина в соответствии

 со статьей 6 Закона Астраханской области от

 02.10.2012 N 62/2012-ОЗ "Об отдельных вопросах

 правового регулирования оказания бесплатной

 юридической помощи в Астраханской области",

 частью 8 статьи 1 Закона Астраханской области

 от 27.03.2023 N 8/2023-ОЗ "О дополнительных

 гарантиях и особенностях предоставления мер

 социальной поддержки, социальной помощи

 участникам специальной военной операции, членам

 их семей и о внесении изменений в Закон

 Астраханской области "Об отдельных вопросах

 правового регулирования оказания бесплатной

 юридической помощи в Астраханской области" и

 Закон Астраханской области "О мерах социальной

 поддержки и социальной помощи отдельным

 категориям граждан в Астраханской области")

 проживающего по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование, серия и номер документа,

 удостоверяющего личность)

 выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование органа, выдавшего этот документ,

 дата его выдачи)

 Заявление

 об оказании бесплатной юридической помощи

 В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 324-ФЗ "О

бесплатной юридической помощи в Российской Федерации", законами

Астраханской области от 02.10.2012 N 62/2012-ОЗ "Об отдельных вопросах

правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в

Астраханской области", от 27.03.2023 N 8/2023-ОЗ "О дополнительных

гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки,

социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их

семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области "Об отдельных

вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи

в Астраханской области" и Закон Астраханской области "О мерах социальной

поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в

Астраханской области" прошу оказать мне юридическую помощь в виде [(1)](#sub_1111):

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

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

по вопросу [(2)](#sub_1222):

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

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

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

 Я ознакомлен(а) с установленным перечнем категорий граждан, имеющих

право на получение бесплатной юридической помощи в рамках

государственной системы бесплатной юридической помощи, и случаями

оказания такой помощи.

 В подтверждение наличия права на получение бесплатной юридической

помощи предоставляю

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

 (наименование документа, подтверждающего право на получение бесплатной

 юридической помощи)

 Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от

27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную, а

также без использования средств автоматизации обработку и использование

моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и

прилагаемых к нему документах.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(1) Указывается вид юридической помощи, оказываемой гражданину:

- правовое консультирование в устной и письменной форме;

- составление исков и заявлений в суд общей юрисдикции и мировому судье;

- составление кассационной (апелляционной), надзорной жалобы;

- составление иных заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;

- представление интересов в суде;

- представление интересов в исполнительном производстве, государственных (муниципальных) органах, организациях.

(2) Указывается краткое описание обстоятельств, в связи с которыми требуется оказание бесплатной юридической помощи, в случаях, установленных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации", частью 9 статьи 1 Закона Астраханской области от 27.03.2023 N 8/2023-ОЗ "О дополнительных гарантиях и особенностях предоставления мер социальной поддержки, социальной помощи участникам специальной военной операции, членам их семей и о внесении изменений в Закон Астраханской области "Об отдельных вопросах правового регулирования оказания бесплатной юридической помощи в Астраханской области" и Закон Астраханской области "О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области".

При необходимости дополнительное описание обстоятельств может быть изложено на дополнительном листе (листах), также подписываемых заявителем и являющихся неотъемлемой частью заявления.