

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении срочной юридической помощи,
гарантированной государством

*1. Дата: _____ *Время: _____ *Район (город/муниципий): _____

*2. Имя/Фамилия заявителя: _____

3. Должность заявителя: _____ 4. Орган: _____

*5. Имя/Фамилия получателя помощи (бенефициара): _____

*6. Дата рождения бенефициара: _____ *IDNP /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

*7. Контактные данные бенефициара: тел.: _____ эл. адрес: _____

*8. Пол: Мужской Женский *9. Возраст: Взрослый Несовершеннолетний

*10. Гражданство: Лицо без гражданства 11. Этническая принадлежность:

Болгарин Еврей Гагауз
 Молдаванин Ром Румын
 Русский Украинец _____

12. Статус: (иностраный гражданин /лицо запросившее убежище)

- Получатель временной защиты
- Получатель гуманитарной защиты
- Лицо без постоянного места жительства
- Беженец
- Лицо запросившее убежище

*13. Инвалидность:

- Физическая Интеллектуальная
- Психосоциальная Сенсорная
- Нет

*14. Вид дела: Уголовное нр. /__/__/__/__/__/__/__/__/__/_____
 Гражданское ст. _____ ч. _____ буква _____
 Правонарушение

*15. Основание назначения адвоката: (правовые основания назначения адвоката)

*16. Дата задержания//подачи жалобы/заявления:

Время задержания//подачи жалобы/заявления:

17. Место задержания//подачи жалобы/заявления:

18. Место, время и предполагаемое процессуальное действие: (если известны)

*ПОДПИСЬ БЕНЕФИЦИАРА: _____

Пункты со * являются обязательными.

Подписание и подача данного заявления в Территориальное бюро НСЮПГТ подтверждает согласие бенефициара на обработку персональных данных, в соответствии с Законом № 133/2011 о защите персональных данных.