**Форма письменного заявления об оказании бесплатной юридической помощи**

[наименование (фамилия, имя, отчество) участника

государственной системы бесплатной юридической помощи]

от ,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

(адрес)

,

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании бесплатной юридической помощи

В соответствии с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=C4A4886F2C8474044247BF445F49F68D89B7F985CE0651F8293ADCA19394B74874260346191FEE86R3YFH) от 21 ноября 2011 г.   
№ 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и [Закона](consultantplus://offline/ref=C4A4886F2C8474044247A1494925A98888BEA680C10058AF706587FCC49DBD1F33695A045D12EF8E3C7EC4R6Y3H) Волгоградской области от 27 ноября 2012 г. № 164-ОД "О бесплатной юридической помощи на территории Волгоградской области" прошу оказать бесплатную юридическую помощь в виде

(правового консультирования в устной или письменной форме; составления заявлений, жалоб

ходатайств и других документов правового характера; представления интересов в судах, государственных

и муниципальных органах, организациях)

по вопросу .

В качестве подтверждения моего права на получение бесплатной юридической помощи представляю наименование и реквизиты документа, подтверждающего

принадлежность гражданина к категории граждан, имеющих право на получение бесплатной

.

юридической помощи)

В соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=4E92BEE0109A1B4FDE325C750393BAF918E8E6691A5DE777F0578261EF36F125231F5C1D484BB3ABR5dDF) Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих (моего доверителя) персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью оказания бесплатной юридической помощи, в том числе на направление запросов для получения сведений и (или) документов, подтверждающих мое (моего доверителя) право на получение такой помощи.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись |