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

(наименование участника государственной системы бесплатной юридической помощи)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(название и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

(место фактического проживания, регистрация по месту жительства)

(номер телефона)

Заявление

 В соответствии с [Федеральным законом от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации»](http://vostokso.midural.ru/uploads/324-%D0%A4%D0%97.rtf), Законом Смоленской области от 20.06.2013 № 66-з «О бесплатной юридической помощи в Смоленской области» прошу оказать мне бесплатную юридическую помощь в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по вопросу (вопросам)

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

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для получения бесплатной юридической помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись гражданина, представителя)

Приложение: (документы, обосновывающие требования гражданина об оказании бесплатной юридической помощи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись гражданина, представителя) |