

РОЗРАХУНОК

розміру винагороди адвоката за надання безоплатної вторинної правової допомоги
у процедурах, пов'язаних з видачею особи (екстрадицією) (ЕКС), та відшкодування витрат, пов'язаних з її наданням

1. Загальні дані

1.1. Адвокат _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

1.2. Доручення від ____ / ____ / ____ № ____ – _____

1.3. Особа, якій надається безоплатна вторинна правова допомога (далі – правова допомога)

(прізвище, ім'я та по батькові)

____ / ____ / ____
(дата народження)

2. Вихідні дані для розрахунку розміру винагороди

2.1. Особлива категорія особи, якій надається правова допомога (дані для розрахунку значення коефіцієнта $K_{\text{ос. кат}}$) (необхідне відзначити):

- ☐ підозрюється або обвинувачується у вчиненні злочину у віці до 18 років;
☐ через свої фізичні або психічні вади (німа, глуха, сліпа тощо) не може сама реалізувати своє право на захист;
☐ не володіє мовою, якою проводяться процедури;
☐ виявлено інфекційну хворобу, що підтверджується відповідною медичною довідкою

2.2. Кількість судових засідань (дані для розрахунку значення коефіцієнта $K_{\text{зас}}$) (зазначити): _____

Реєстр судових засідань:

№ з/п	Дата і час початку та закінчення	№ з/п	Дата і час початку та закінчення	№ з/п	Дата і час початку та закінчення
1		5		9	
2		6		10	
3		7		11	
4		8		12	

2.3. Складність екстрадиційного провадження (дані для розрахунку значення коефіцієнта $K_{\text{екст}}$) (необхідне відзначити):

- ☐ участь у судовому слуханні;
☐ складення апеляційної скарги щодо апеляційного оскарження тимчасового арешту;
☐ складення апеляційної скарги щодо апеляційного оскарження рішення про екстрадицію;
☐ інше.

2.4. Строк подання акта надання безоплатної вторинної правової допомоги з відповідними додатками з моменту завершення виконання доручення (дані для розрахунку значення коефіцієнта $K_{\text{звіт}}$) (необхідне відзначити):

- ☐ до 45 днів; ☐ від 46 до 60 днів; ☐ від 61 до 90 днів; ☐ від 91 до 120 днів; ☐ понад 120 днів

$P_{\text{екст}} =$	$(2 \times \text{_____} + \text{_____}) \times \text{_____} \times \text{_____} = \text{_____}$	грн _____ коп.
	$K_{\text{зас}} \quad K_{\text{екст}} \quad K_{\text{ос. кат}} \quad O_{\text{год}} \quad K_{\text{звіт}}$	

3. Завірені адвокатом копії процесуальних та інших документів, що підтверджують наведені дані (необхідне відзначити) (додаються):

- ☐ ухвала апеляційного суду;
☐ медична довідка, що підтверджує наявність інфекційної хвороби;
☐ інше (зазначити) _____.

4. Витрати, пов'язані з наданням безоплатної вторинної правової допомоги

4.1. На проїзд до місця надання правової допомоги та у зворотному напрямку:

маршрут проїзду (заповнюється у разі, якщо мав місце один виїзд. Якщо виїздів більше одного, заповнюється додаток 12 до акта надання безоплатної вторинної правової допомоги – реєстр маршрутів проїзду адвоката у зв'язку з наданням правової допомоги):

Відстань, км* _____

*У разі використання власного автомобіля.

_____ (л або м ³) x _____ (км) / 100) _____ грн _____ коп. =
_____ x _____ **
(норма витрат пального на 100 км) (сумарна відстань) (вартість 1 л або м ³ пального)

_____ грн _____ коп.

** Частина, обведена пунктирною лінією, заповнюється у разі використання власного автомобіля.

4.2. Документи, що підтверджують витрати (необхідне відзначити) (додаються):

- ☐ копія реєстраційного документа на транспортний засіб***;
- ☐ копія документа, що підтверджує право користування транспортним засобом (якщо в реєстраційному документі вказаний інший власник)***;
- ☐ копія посвідчення водія***;
- ☐ квитанції (чеки) на придбання пально-мастильних матеріалів, квитки (квитанції) на проїзд транспортом загального користування в кількості _____ одиниць;
- ☐ інше (зазначити) _____.

*** У разі якщо подається вперше в межах виконання поточного контракту.

Достовірність інформації, зазначеної у розрахунку, підтверджую.

Дата ____ / ____ / ____

Адвокат _____
(прізвище та ініціали)

_____ (підпис)

5. Розмір виплати адвокату становить _____ грн _____ коп., у тому числі:**розмір винагороди (Р_{екст}) – _____ грн _____ коп.; відшкодування витрат – _____ грн _____ коп.**

Дата ____ / ____ / ____

Адвокат _____
(прізвище та ініціали)

_____ (підпис)

Дата ____ / ____ / ____

Центр _____
(прізвище та ініціали уповноваженої особи)

_____ (підпис)