

БЛАНК
пере направлення для отримання безоплатної правової допомоги

Порядковий номер перенаправлення: ZZZZ (де Z - цифра від 0 до 9)

виданий:

(найменування партнерської організації, що здійснює перенаправлення клієнта)

Індивідуальний код партнерської організації: 1(2) XXXX

(прізвище, ім'я, по батькові клієнта, який перенаправляється для отримання безоплатної правової допомоги)

Контактний номер телефону клієнта: _____

Вид правової послуги, що потребує клієнт:

- ☐ надання правової інформації, консультацій та роз'яснень з правових питань;
- ☐ складення заяв, скарг та інших документів правового характеру (крім документів процесуального характеру);
- ☐ захист;
- ☐ складання документів процесуального характеру;
- ☐ здійснення представництва інтересів в судах, інших органах державної влади, органах місцевого самоврядування, перед іншими особами

у справі щодо: _____
(коротко опис порушеного правового питання)

Перелік документів, які необхідно мати з собою для отримання безоплатної правової допомоги:

Найменування місцевого центру з надання безоплатної вторинної правової допомоги, до якого перенаправляється клієнт для отримання безоплатної правової допомоги:

Місцезнаходження місцевого центру з надання безоплатної вторинної правової допомоги:

Контактний номер телефону:

Графік роботи:

Дата видачі: ____ . ____ . ____ / ____ : ____ .

/Прізвище, ініціали службової особи
партнерської організації/

{Додаток 2 в редакції Наказу Координаційного центру з надання правової допомоги № 24 від 23.10.2020}