

В ГБУЗ РТ «Республиканская больница №2»
(наименование органа исполнительной власти Республики Тыва
или подведомственного ему учреждения)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об оказании бесплатной юридической помощи

Я являюсь _____
(указать принадлежность к отдельным категориям граждан, имеющих в

соответствии с федеральными законами и законами Республики Тыва право на получение

бесплатной юридической помощи)

что подтверждаю прилагаемым (ой) _____
(указать документ, подтверждающий право гражданина на получение

бесплатной юридической помощи, кем и когда выдан)

Прошу оказать мне квалифицированную юридическую помощь бесплатно в виде <1>:
по следующему вопросу: _____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью оказания мне бесплатной юридической помощи, в том числе на направление запросов для получения сведений и (или) документов, подтверждающих мое право на получение такой помощи.

Прилагаю следующие документы: _____

(дата)

(подпись)

Бесплатная юридическая помощь мне оказана:

(подпись гражданина)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)

(дата)

<1> Указывается вид юридической помощи, оказываемой гражданину: правовое консультирование в устной форме, правовое консультирование в письменной форме, составление документов правового характера, составление судебных документов, представление интересов в судебном производстве, представление интересов в органах государственной власти, органах местного самоуправления и организациях.