

ГБУ РК «Евпаторийский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование участника государственной системы
бесплатной юридической помощи)

От гражданина

(фамилия, имя, отчество гражданина)

паспорт: серия №

выдан:

(указать кем, когда выдан)

СНИЛС:

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Крым от 1 сентября 2014 года № 59-ЗРК "О
бесплатной юридической помощи в Республике Крым" 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)