

(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)

#### заявление

В соответствии с Законом Республики Крым от 1 сентября 2014 года № 59-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Республике Крым» прошу оказать мне бесплатную юридическую помощь в виде \_\_\_\_\_ по вопросу (вопросам) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина, представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина, представителя)