

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ
от 22 декабря 2017 г. N 289-од

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТИПОВЫХ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА О БЕСПЛАТНОЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказов Минюста РК от 20.03.2019 N 71-од, от 17.02.2021 N 38-од,
от 15.06.2022 N 137-од, от 17.10.2022 N 246-од)

В соответствии с Федеральным [законом](#) "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации", [Законом](#) Республики Коми "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми", [постановлением](#) Правительства Республики Коми от 12 декабря 2017 г. N 635 "О мерах по реализации Закона Республики Коми "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми" приказываю:

1. Утвердить:

1) типовую рекомендованную форму [заявления](#) об оказании бесплатной юридической помощи учреждением, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро, согласно приложению N 1;

1-1) типовую рекомендованную форму [заявления](#) об оказании в экстренных случаях бесплатной юридической помощи согласно приложению N 1-1;
(пп. 1-1 введен [Приказом](#) Минюста РК от 17.10.2022 N 246-од)

2) типовую рекомендованную форму [согласия](#) на обработку персональных данных согласно приложению N 2;

2-1) типовую рекомендованную форму [согласия](#) на обработку персональных данных представителя гражданина согласно приложению N 2-1;
(пп. 2-1 введен [Приказом](#) Минюста РК от 15.06.2022 N 137-од)

3) типовую рекомендованную форму [карточки](#) личного приема гражданина в учреждении, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро, согласно приложению N 3;

4) типовую рекомендованную форму [заключения](#) о невозможности оказания бесплатной юридической помощи, выдаваемого учреждением, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро, согласно приложению N 4;

5) форму [отчета](#) об оказании бесплатной юридической помощи, предоставляемой участниками государственной системы бесплатной юридической помощи, согласно приложению N 5;

6) форму [акта](#) об оказании адвокатом бесплатной юридической помощи в устной форме (правовое консультирование), согласно приложению N 6;

7) форму [справки](#) о представлении адвокатом интересов гражданина в государственных и

муниципальных органах, организациях согласно приложению N 7;

8) форму **заявления** об оказании бесплатной юридической помощи, предоставляемого гражданами, пострадавшими в результате чрезвычайной ситуации, при обращении к участникам государственной системы бесплатной юридической помощи и адвокатам, являющимся участниками государственной системы бесплатной юридической помощи, согласно приложению N 8.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июня 2017 года.

Министр
Д.НАУМОВ

Утверждено
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 1)

(форма)

Заявление зарегистрировано
N ____ от __.__.____ года

(подпись)

(расшифровка
подписи)

(учреждение, на которое Правительством
Республики Коми возложены функции
государственного юридического бюро)

от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина <1>)
проживающего (ей) по адресу: _____

тел. _____

(
(наименование, серия (при наличии), номер
документа, удостоверяющего личность
гражданина)

выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ,
дата его выдачи)

в лице представителя <3> _____

(фамилия, имя, отчество представителя <2>)
проживающего (ей) по адресу: _____

тел. _____

(
(наименование, серия (при наличии), номер
документа, удостоверяющего личность
гражданина)

выдан _____
_____))
(наименование органа, выдавшего документ,
дата его выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании бесплатной юридической помощи

В соответствии с Федеральным **законом** от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и **Законом** Республики Коми от 27 февраля 2012 г. N 9-РЗ "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми" прошу оказать мне бесплатную юридическую помощь в виде <4> _____

_____ по вопросу <5> _____

Я ознакомлен (а) с установленным перечнем категорий граждан, имеющих право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи, и случаями оказания такой помощи.

В подтверждение наличия права на получение бесплатной юридической помощи представляю _____

(наименование документа, подтверждающего право
на получение бесплатной юридической помощи)

_____ (наименование органа, выдавшего этот документ, дата его выдачи)

До подписания настоящего заявления я был (а) ознакомлен (а) с порядком обработки персональных данных и в установленном порядке дал (а) свое согласие на обработку своих персональных данных.

Настоящим подтверждаю свое согласие на привлечение в соответствии с **частью 2 статьи 17** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" для оказания мне бесплатной юридической помощи адвоката, являющегося участником государственной системы бесплатной юридической помощи на территории Республики Коми, с направлением ему копий документов.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись) (фамилия, инициалы)

Устная консультация получена: _____ (дата) _____ (подпись гражданина)

Примечания:

<1> Отчество указывается при наличии.

<2> Отчество указывается при наличии.

<3> Заполняется при обращении представителя гражданина с приложением документов, подтверждающих полномочия на представление интересов гражданина.

<4> Указывается вид юридической помощи (правовое консультирование в устной и письменной форме; составление заявления, жалобы, ходатайства или другого документа правового характера; представление интересов заявителя в судах, государственных и муниципальных органах или иных организациях).

<5> Указывается краткое описание обстоятельств, в связи с которыми требуется оказание бесплатной юридической помощи. При необходимости дополнительное описание обстоятельств может быть изложено на дополнительном листе (листах), также подписываемых заявителем и являющихся неотъемлемой частью заявления.

Утверждено
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 1-1)

Список изменяющих документов
(введено [Приказом](#) Минюста РК от 17.10.2022 N 246-од)

(форма)

Заявление зарегистрировано
N _____ от __.__.____ года

(участник государственной системы
бесплатной юридической помощи/адвокат,
являющийся участником государственной
системы бесплатной юридической помощи)
от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина <1>
проживающего(ей) по адресу:

тел. _____
(
(наименование, серия (при наличии),
номер документа, удостоверяющего
личность гражданина)
выдан _____

(наименование органа, выдавшего
документ, дата его выдачи)
в лице представителя <2> _____

(фамилия, имя, отчество
представителя <3>
проживающего(ей) по адресу: _____

тел. _____
(
(наименование, серия (при наличии),
номер документа, удостоверяющего
личность гражданина)
выдан _____

(наименование органа, выдавшего
документ, дата его выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании в экстренных случаях
бесплатной юридической помощи

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О
бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и [Законом](#) Республики
Коми от 27 февраля 2012 г. N 9-РЗ "О вопросах обеспечения граждан
бесплатной юридической помощью в Республике Коми" в связи с наступлением
экстренного случая _____

_____ /
(указать в результате каких происшествий и обстоятельств возник экстренный случай (пожар, наводнение, террористический акт) нахождением в трудной жизненной ситуации _____

_____ /
(указать обстоятельство или обстоятельства, которые вызвали трудную жизненную ситуацию (неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом или болезнью, отсутствие определенного места жительства, признание безработным)
прошу оказать мне бесплатную юридическую помощь в виде <4> _____

_____ /
по вопросу <5> _____

_____ /
О результате рассмотрения настоящего заявления прошу проинформировать меня посредством _____

_____ /
(указать способ информирования: почтовое отправление (с указанием адреса), лично (с указанием номера телефона), иной способ)

Я ознакомлен(а) с установленным перечнем категорий граждан, имеющих право на получение в экстренных случаях бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи, и случаями оказания такой помощи.

В подтверждение наличия права на получение в экстренных случаях бесплатной юридической помощи представляю _____

_____ /
(наименование документа, подтверждающего право на получение бесплатной юридической помощи)

_____ /
(наименование органа, выдавшего этот документ, дата его выдачи)

_____ /
До подписания настоящего заявления я был(а) ознакомлен(а) с порядком обработки персональных данных и в установленном порядке дал(а) свое согласие на обработку своих персональных данных.

Настоящим подтверждаю свое согласие на привлечение в соответствии с [частью 2 статьи 17](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" для оказания мне бесплатной юридической помощи адвоката, являющегося участником государственной системы бесплатной юридической помощи на территории Республики Коми, с направлением ему копий документов.

"__" _____ 20__ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(фамилия, инициалы)

Устная консультация
получена:

_____ /
(дата)

_____ /
(подпись гражданина)

<1> Отчество указывается при наличии.
<2> Заполняется при обращении представителя гражданина с приложением документов, подтверждающих полномочия на представление интересов гражданина.

<3> Отчество указывается при наличии
<4> Указывается вид юридической помощи (правовое консультирование в устной и письменной форме; составление заявления, жалобы, ходатайства или другого документа правового характера; представление интересов заявителя в судах, государственных и муниципальных органах или иных организациях).

<5> Указывается краткое описание обстоятельств, в связи с которыми требуется оказание бесплатной юридической помощи.

Утверждено
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 2)

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минюста РК от 15.06.2022 N 137-од)

(форма)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование, серия (при наличии), номер документа, удостоверяющего личность гражданина, наименование органа, выдавшего документ, дата его выдачи)

проживающий(ая) по адресу: _____

зарегистрированный(ая) по адресу (указывается, если отличается от фактического места жительства): _____

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку оператору персональных данных - ГКУ РК "Государственное юридическое бюро" (далее - Учреждение).

Целью предоставления мною персональных данных является получение мной бесплатной юридической помощи, оказываемой Учреждением в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и Законом Республики Коми от 27 февраля 2012 г. N 9-РЗ "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми", включая обеспечение возможности совершения работниками Учреждения действий, указанных ниже и необходимых для оказания бесплатной юридической помощи.

Настоящее согласие распространяется на следующую информацию, относящуюся к моим персональным данным: фамилия, имя, отчество (при наличии); год, месяц, дата рождения; место рождения; адрес; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); любая другая информация, относящаяся к моей личности, предоставленная Учреждению или полученная Учреждением в ходе оказания бесплатной юридической помощи (далее - персональные данные).

Настоящее согласие предоставляется на обработку моих персональных данных, которая необходима для достижения указанных выше целей, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации", Порядком взаимодействия участников государственной системы бесплатной юридической помощи на территории Республики Коми, утвержденным постановлением Правительства Республики Коми от 12.12.2017 N 635, обезличивание, уничтожение персональных данных.

Учреждение вправе обрабатывать мои персональные данные посредством

внесения их в электронную базу данных, включения в отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству.

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных в

_____, включающих:

- (указать полное наименование юридического лица)
- фамилию, имя, отчество (последнее при наличии)
 - год, месяц, дату рождения
 - паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)
 - место рождения
 - адрес регистрации, фактического проживания и сведения о месте жительства
 - номер контактного телефона
 - документы, свидетельствующие о праве собственности на имущество
 - договор социального найма муниципального жилищного фонда
 - договор найма специализированного жилого помещения
 - сведения о трудовой деятельности и доходах
 - сведения о семейном положении
 - медицинские сведения
 - любую другую информацию, относящуюся к моей личности _____

(указать информацию)

путем _____.

(способ предоставления)

Настоящее согласие действует до окончания всех отношений, ранее возникших с Учреждением, а также до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих мои персональные данные, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а), что вправе отозвать свое согласие в любое время после прекращения всех взаимоотношений с Учреждением путем направления мною соответствующего письменного уведомления в Учреждение не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
"__" _____ 20__ г.

Утверждено
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 2-1)

Список изменяющих документов
(введено Приказом Минюста РК от 15.06.2022 N 137-од)

(форма)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных
представителя гражданина

В соответствии с требованиями Федерального [закона](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование, серия (при наличии), номер документа, удостоверяющего
личность гражданина, наименование органа, выдавшего документ,
дата его выдачи)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
зарегистрированный(ая) по адресу (указывается, если отличается от
фактического места жительства): _____

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие
на их обработку оператору персональных данных – ГКУ РК "Государственное
юридическое бюро" (далее – Учреждение).

Учреждение в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г.
N 152-ФЗ "О персональных данных" вправе обрабатывать мои персональные
данные посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения
(обновления, изменения), использования, предоставления в соответствии с
[Порядком](#) взаимодействия участников государственной системы бесплатной
юридической помощи на территории Республики Коми, утвержденным
постановлением Правительства Республики Коми от 12 декабря 2017 г. N 635,
обезличивания, уничтожения персональных данных.

Я подтверждаю свое согласие, данное Учреждению, на обработку моих
персональных данных, необходимых для оказания бесплатной юридической помощи
в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О
бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и [Законом](#) Республики
Коми от 27 февраля 2012 г. N 9-РЗ "О вопросах обеспечения граждан
бесплатной юридической помощью в Республике Коми" гражданину, чьи интересы
я представляю.

Настоящее согласие распространяется на следующую информацию,
относящуюся к моим персональным данным: фамилия, имя, отчество (при
наличии); год, месяц, дата рождения; адрес; паспортные данные (серия,
номер, кем и когда выдан); документ, подтверждающий право на представление
интересов гражданина.

Настоящее согласие действует до окончания всех отношений, ранее
возникших с Учреждением, а также до истечения сроков хранения
соответствующей информации или документов, содержащих мои персональные
данные, определяемых в соответствии с законодательством Российской
Федерации.

Я уведомлен(а), что вправе отозвать свое согласие в любое время после
прекращения всех взаимоотношений с Учреждением путем направления мною
соответствующего письменного уведомления в Учреждение не менее чем за 1
(один) месяц до момента отзыва согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального [закона](#) от 27
июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в
области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
" ____ " _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
представляемого гражданина

В соответствии с требованиями Федерального [закона](#) от 27 июля 2006 г.

№ 152-ФЗ "О персональных данных" я, _____ являюсь:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
представителем по доверенности _____

_____ (дата и номер доверенности, фамилия, имя отчество
представляемого гражданина)
законным представителем несовершеннолетнего (-ей), недееспособного (-ой),
ограниченного (-ой) в дееспособности, _____
(подчеркнуть нужное или указать)

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченного
в дееспособности)

предоставляю оператору персональных данных - ГКУ РК "Государственное
юридическое бюро" (далее - Учреждение) право обрабатывать персональные
данные представляемого по доверенности гражданина, несовершеннолетнего,
недееспособного, ограниченного в дееспособности, _____
(подчеркнуть нужное или указать)

(далее - представляемый гражданин) и даю согласие на их обработку.

Целью предоставления персональных данных является получение
представляемым гражданином бесплатной юридической помощи, оказываемой
Учреждением в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 г.
№ 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и [Законом](#)
Республики Коми от 27 февраля 2012 г. № 9-РЗ "О вопросах обеспечения
граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми", включая
обеспечение возможности совершения работниками Учреждения действий,
указанных ниже и необходимых для оказания бесплатной юридической помощи.

Настоящее согласие распространяется на следующую информацию,
относящуюся к персональным данным представляемого гражданина: фамилия, имя,
отчество (при наличии); год, месяц, дата рождения; место рождения; адрес;
паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); любая другая
информация, относящаяся к личности представляемого гражданина,
предоставленная Учреждению или полученная Учреждением в ходе оказания
бесплатной юридической помощи (далее - персональные данные).

Настоящее согласие предоставляется на обработку персональных данных
представляемого гражданина, которая необходима для достижения указанных
выше целей, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, предоставление в соответствии с
Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 г. № 324-ФЗ "О бесплатной юридической
помощи в Российской Федерации", [Порядком](#) взаимодействия участников
государственной системы бесплатной юридической помощи на территории
Республики Коми, утвержденным постановлением Правительства Республики Коми
от 12 декабря 2017 г. № 635, обезличивание, уничтожение персональных
данных.

Учреждение вправе обрабатывать персональные данные представляемого
гражданина посредством внесения их в электронную базу данных, включения в
отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими
предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству.

Даю согласие на передачу (предоставление) Учреждением данных
представляемого гражданина в _____

_____ (указать полное наименование юридического лица)

включающих:

- фамилию, имя, отчество (последнее при наличии)
- год, месяц, дату рождения
- паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)
- место рождения
- адрес регистрации, фактического места жительства и сведения о месте
жительства
- номер контактного телефона
- документы, свидетельствующие о праве собственности на имущество
- договор социального найма муниципального жилищного фонда
- договор найма специализированного жилого помещения

- сведения о трудовой деятельности и доходах
- сведения о семейном положении
- медицинские сведения
- любую другую информацию, относящуюся к личности представляемого гражданина _____

(указать информацию)

путем _____ .

(способ предоставления)

Настоящее согласие действует до окончания всех отношений, ранее возникших с Учреждением, а также до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих персональные данные представляемого гражданина, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а), что вправе отозвать согласие в любое время после прекращения всех взаимоотношений с Учреждением путем направления соответствующего письменного уведомления в Учреждение не менее чем за 1 (один) месяц до момента отзыва согласия.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись субъекта персональных данных _____ / _____
"___" _____ 20__ г.

Утверждена
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 3)

(форма)

КАРТОЧКА
личного приема гражданина в

_____ (учреждение, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро)

Дата приема "___" _____ 20__ г. начало приема: ___ час. ___ мин.
окончание приема: ___ час. ___ мин.

Прием вел: _____
Ф.И.О. гражданина: _____
Адрес гражданина: _____

Место работы: _____
Категория: _____
Повторность обращения: ДА/НЕТ
Краткое содержание беседы: _____

Результат приема: _____

Подпись лица, осуществившего прием:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Копии документов сняты в присутствии гражданина специалистом, итого _____ листов:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дополнительная информация: _____

Утверждено
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 4)

(форма)

Бланк учреждения, на которое Правительством
Республики Коми возложены функции
государственного юридического бюро

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о невозможности оказания бесплатной юридической помощи

Гражданин _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обратившегося)

_____ (адрес места жительства)

действующий(ая) в своих интересах (в интересах _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес места жительства)

обратился за оказанием бесплатной юридической помощи по вопросу: _____

Руководствуясь [частью 2 статьи 21](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации",

(учреждение, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро) принято решение о невозможности оказания бесплатной юридической помощи в связи с _____

Разъясняем, что в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в оказании бесплатной юридической помощи, Вы вправе вновь обратиться в _____

(учреждение, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро) с заявлением об оказании бесплатной юридической помощи.

(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Утвержден
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 5)

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) Минюста РК от 20.03.2019 N 71-од)

(форма)

Отчет
об оказании бесплатной юридической помощи
на территории Республики Коми

(участник государственной системы бесплатной юридической помощи)

Таблица 1

Оказание бесплатной юридической помощи и осуществление правового информирования и правового просвещения <*>										
Период	Количество обращений граждан по вопросам оказания бесплатной юридической помощи	Количество обращений граждан, по которым оказана бесплатная юридическая помощь	из них по видам бесплатной юридической помощи				Количество размещенных материалов по правовому информированию и правовому просвещению согласно ст. 28 Федерального закона (при наличии)			
			правовое консультирование в устной форме	правовое консультирование в письменной форме	составление документов правового характера	представления интересов в судах, государственных и муниципальных органах и организациях	в средствах массовой информации	в сети "Интернет"	изданных брошюр, памяток и т.д.	иным способом <*>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Примечание:

<*> сведения, указанные в [таблице 1](#), предоставляются всеми участниками государственной системы бесплатной юридической помощи на территории Республики Коми;

<*> к иным способам оказания бесплатной юридической помощи относится:

- проведение встреч с населением;
- формирование ответов на вопросы граждан, поступивших на электронный сайт ОИВ;
- оформление информационных стендов.

Таблица 2

Оказание бесплатной юридической помощи государственным юридическим бюро и адвокатами, являющимися участниками государственной системы бесплатной юридической помощи <*>

Сведения о гражданах, которым оказана бесплатная юридическая помощь в рамках Федерального закона "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации"												Количество отказов в оказании бесплатной юридической помощи
Малолетние граждане	Инвалиды I и II группы	Ветераны Великой Отечественной войны, Герои Российской Федерации, Герои Советского Союза, Герои Социалистического Труда, Герои Труда Российской Федерации	Дети-инвалиды, дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, их законные представители и представители	Лица, желающие принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей	Усыновители	Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	Несовершеннолетние, содержащиеся в учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, отбывающие наказание в местах лишения свободы, их законные представители и представители	Граждане, имеющие право на бесплатную юридическую помощь в соответствии с Законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании"	Граждане, признанные судом недееспособными, а также их законные представители	Граждане, пострадавшие в результате чрезвычайной ситуации	Граждане, которым право на бесплатную юридическую помощь предоставлено в соответствии с законами субъектов Российской Федерации	

Примечание:

<*> сведения, указанные в таблице 2, предоставляются государственным юридическим бюро и адвокатами, являющимися участниками государственной системы бесплатной юридической помощи.

							одного из них, необоснованно репрессирован ных по политическим мотивам				

Примечание:

<*> сведения, указанные в [таблице 3](#), предоставляются государственным юридическим бюро и адвокатами, являющимися участниками государственной системы бесплатной юридической помощи.

Утвержден
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 6)

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минюста РК от 20.03.2019 N 71-од)

(форма)

Акт
об оказании адвокатом бесплатной юридической помощи
в устной форме (правовое консультирование)

_____ "___" _____ 20__ г.
(место составления акта)

Мы, нижеподписавшиеся, Адвокат _____

(наименование адвокатского образования и адвокатской палаты,
регистрационный номер в региональном реестре, дата выдачи
и номер удостоверения)

с одной стороны и _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

далее - Гражданин, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что
Адвокатом оказана Гражданину бесплатная юридическая помощь в устной форме
(правовое консультирование) по следующему вопросу:

Случаи согласно Федеральному закону "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" (часть 2 статьи 20)	Случаи согласно Закону Республики Коми "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми" (часть 3 статьи 3(1))	Суть вопроса

Примечание: на каждый случай, предусмотренный Федеральным **законом** "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" или **Законом** Республики Коми "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми", составляется отдельный Акт об оказании адвокатом бесплатной юридической помощи в устной форме (правовое консультирование).

Претензий со стороны Гражданина к Адвокату не имеется.

Гражданин

Адвокат

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

проживающий по адресу:

Документ, удостоверяющий личность

(подпись)

(подпись)

Утверждена
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 7)

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минюста РК от 15.06.2022 N 137-од)

(форма)

СПРАВКА

о представлении адвокатом интересов гражданина
в государственных и муниципальных органах, организациях

Дана адвокату _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) адвоката (полностью))
в том, что он (она) "___" _____ 20__ года представлял(а) интересы _____
(дата)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (полностью))
в _____
(наименование государственного (муниципального) органа, организации)
по следующему вопросу:

Случаи согласно Федеральному закону "О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" (в соответствии с частью 3 статьи 20)	Случаи согласно Закону Республики Коми "О вопросах обеспечения граждан бесплатной юридической помощью в Республике Коми" (в соответствии с частью 5 статьи 3(1) в совокупности с подпунктами 2, 10, 12 части 3 статьи 3(1))	Суть вопроса

Руководитель государственного
(муниципального) органа, организации _____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ 20__ г.
М.П.

Утверждено
Приказом
Министерства юстиции
Республики Коми
от 22 декабря 2017 г. N 289-од
(приложение N 8)

(форма)

(участник государственной системы бесплатной
юридической помощи/адвокат, являющийся
участником государственной системы
бесплатной юридической помощи)

от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество гражданина <1>)
проживающего (ей) по адресу: _____

тел. _____

(_____
(наименование, серия (при наличии), номер
документа, удостоверяющего личность
гражданина)

выдан _____

_____)
(наименование органа, выдавшего документ,
дата его выдачи)

в лице представителя <3> _____

_____,
(фамилия, имя, отчество представителя <2>)
проживающего (ей) по адресу: _____

тел. _____

(_____
(наименование, серия (при наличии), номер
документа, удостоверяющего личность
гражданина)

выдан _____

_____)
(наименование органа, выдавшего документ,
дата его выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании бесплатной юридической помощи

В соответствии с Федеральным **законом** от 21 ноября 2011 г. N 324-ФЗ "О
бесплатной юридической помощи в Российской Федерации" и **Законом** Республики
Коми от 27 февраля 2012 г. N 9-РЗ "О вопросах обеспечения граждан
бесплатной юридической помощью в Республике Коми" прошу оказать мне
бесплатную юридическую помощь в виде <4> _____

по вопросу <5> _____

Я ознакомлен (а) с установленным перечнем категорий граждан, имеющих

право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи, и случаями оказания такой помощи.

В подтверждение наличия права на получение бесплатной юридической помощи представляю _____

(наименование документа, подтверждающего право на получение бесплатной юридической помощи)

(наименование органа, выдавшего этот документ, дата его выдачи)

До подписания настоящего заявления я был(а) ознакомлен(а) с порядком обработки персональных данных и в установленном порядке дал(а) свое согласие на обработку своих персональных данных.

"__" _____ 20__ г.

(подпись) (фамилия, инициалы)

Устная консультация получена <6>: _____
(дата) (подпись гражданина)

Примечания:

<1> Отчество указывается при наличии.

<2> Отчество указывается при наличии.

<3> Заполняется при обращении представителя гражданина с приложением документов, подтверждающих полномочия на представление интересов гражданина.

<4> Указывается вид юридической помощи (правовое консультирование в устной и письменной форме; составление заявления, жалобы, ходатайства или другого документа правового характера; представление интересов заявителя в судах, государственных и муниципальных органах или иных организациях).

<5> Указывается краткое описание обстоятельств, в связи с которыми требуется оказание бесплатной юридической помощи. При необходимости дополнительное описание обстоятельств может быть изложено на дополнительном листе (листах), также подписываемых заявителем и являющихся неотъемлемой частью заявления.

<6> Заполняется только при оказании бесплатной юридической помощи в учреждении, на которое Правительством Республики Коми возложены функции государственного юридического бюро.
