

Утверждена
приказом Министерства труда,
занятости и социального развития
Республики Ингушетия
от 26.02.2026 № 05-13/09

Форма

(Наименование участника государственной
системы бесплатной юридической помощи)

(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ N _____,
выдан: _____,

(указать, кем, когда выдан)

адрес регистрации по месту жительства:

адрес фактического проживания:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об оказании бесплатной юридической помощи

Я, _____, _____ г.р.
(Ф.И.О. полностью)

являюсь _____,
(статус дающий право на БЮП и документ его подтверждающий)

в этой связи в соответствии со ст. 2 Закона Республики Ингушетия от 6 июня 2013 г.
№ 12-РЗ «О некоторых вопросах обеспечения оказания гражданам бесплатной
юридической помощи на территории Республики Ингушетия» прошу оказать мне
бесплатную юридическую помощь в виде: _____

по вопросу: _____

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых
для получения бесплатной юридической помощи.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.