Голові Ради адвокатівЛьвівської області

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

79008, Львів, вул.Л.Українки,5

Від керівника АО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Прошу доповнити відомості Єдиного реєстру адвокатів України даними про помічника адвоката та видати посвідчення помічника адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до адвоката\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № свідоцтва\_\_\_\_\_\_ від. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Додатки:

**1.** Письмова згода помічника адвоката на оприлюднення на офіційному веб-сайті **unba.org.ua** його персональних даних і на проведення перевірки повноти та достовірності повідомлених ним відомостей;

**2.** Нотаріально посвідчена копія документа державного зразка, що підтверджує здобуття помічником адвоката повної вищої освіти за наступними спеціальностями: «Правознавство», «Правоохоронна діяльність», «Міжнародне право»;

**3.** Документ встановленої форми про відсутність судимості;

**4.** Довідка медичної установи про стан здоров'я помічника адвоката (медична довідка про проходження обов’язкових попереднього та періодичного психіатричних оглядів форма №122-2/о) ;

**5.** Копія паспорта помічника адвоката;

**6.** Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків, за винятком випадків, коли особа відмовилася від отримання такого номеру через релігійні переконання;

**7.** Завірена копія трудової книжки (за місцем роботи) з записом про прийняття на роботу особи в якості помічника адвоката із зазначенням прізвища, імені, по-батькові адвоката, помічником якого така особа прийнята на роботу;

**8.** Копія наказу про прийняття на роботу в адвокатське бюро, адвокатське об’єднання помічника адвоката з зазначенням прізвища, імені, по батькові адвоката, помічником якого така особа прийнята на роботу;

**9.** Трудовий договір (контракт) (оригінал для огляду) та його копія, а також повідомлення територіальних органів Державної фіскальної служби про прийняття працівника на роботу за формою, встановленою в додатку до Постанови КМУ від 17.06.2015 року №413 (для адвокатів, що здійснюють свою діяльність індивідуально);

**10.** Сертифікат про проходження спеціального курсу – інструктажу введення в професію помічника адвоката у ВША НААУ

**11.** Автобіографія помічника адвоката.

**12.** 3 (три) фотографії помічника адвоката, розміром 3 см на 4 см та на електронному носії;

**13.** копія квитанції або платіжного доручення з відміткою банківської установи про здійснення оплати за посвідчення помічника адвоката;

**14.** копія квитанції або платіжного доручення з відміткою банківської установи про сплату внеску за внесення відомостей стосовно помічника адвоката до Єдиного реєстру адвокатів України.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ року. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_