1. （规范性附录）  
   法律援助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | | | | 出生日期 | | | | | |  | | | | 民族 | | | |  | | |
| 身份证号 | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所地  （经常居住地） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **代理人基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | □法定代理人 □委托代理人 | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
| **案情及申请理由概述** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺以上所填内容和提交的证件、证明材料均真实。**  申请人（签字）：    代理人（签字）：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

援申字[ ]第 号

附录B  
（规范性附录）  
法律援助申请人经济状况证明表

申请人： 工作单位：

住所地（经常居住地）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人及共同生活的家庭成员月收入状况** | 姓名 | 关系 | 工资性  收入（元） | 生产经营性  收入（元） | 其他  收入（元） | 合计（元） |
|  | 本人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  | | **家庭人均收入（元）** | |  |
| **资产**  **状况** | 房产：□无 □有 套， 平方米 | | | | | |
| 汽车（经营性运输工具除外)：□无 □有 | | | | | |
| 现金、存款、有价证券等资产： 元 | | | | | |
| **重大**  **支出** |  | | | | | |

**本人承诺以上内容真实无误，如有不实，将承担相应法律后果。**

申请人或者 出证单位（公章）

法定代理人（签字）： 联系电话：

年 月 日 年 月 日

注：1.出证单位是指法律援助地方性法规、规章规定的有权出具经济困难证明的机关、单位。无相关规定的，申请人住所地或者经常居住地的村民委员会、居民委员会或者所在单位为出证单位。

2.申请事项的对方当事人是与申请人共同生活的家庭成员的，申请人仅填报个人情况。

3.重大支出是指自提出申请之日前12个月内的家庭或者个人重大支出。

附录C  
（规范性附录）

指派通知书

援指字[ ]第 号

：

本中心（处）决定对 一案提供法律援助，现指派你单位承办该案。请自收到本通知书之日起 个工作日内安排合适承办人，并自安排之日起5个工作日内将承办人姓名和联系方式告知受援人及本中心（处），与受援人或者其法定代理人、近亲属签订委托代理/辩护协议。

特此通知。

法律援助中心（处）地址：博爱县中山路东段

联 系 人:申淑萍

联系方式：8680148

（公章）

年 月 日