**法律援助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人情况** | 姓名 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 身份证号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他证件 | |  | | | | | | | | | | 证件号 | | | |  | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | 职业 | | | |  | | | | |
| 文化程度 | |  | | | 残疾人 □是 □否 | | | | | | | 残疾等级 | | | |  | | | | |
| 申请人类别（请打“√’） | | □未成年人 □刑事未成年被害人 □妇女 □老年人 □农民  □农民工 □军人 □军属 □退役军人 □警察 □少数民族  □香港居民 □澳门居民 □台湾居民 □外国人 □无国籍人  □犯罪嫌疑人 □刑事被告人 □服刑人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | □ 与身份证地址一致的请打“√’，不一致的请填写： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 说明：由代理人代为提出申请的，须填写以下内容：代理人姓名：  身份证号： 与申请人关系： 联系电话：  联系地址： □ 与申请人联系地址一致的请打“√’ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **法律援助条件** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经济困难公民和符合法定条件的其他当事人在遇到法律问题或者合法权益受到侵害时，没有委托辩护人或者代理人的，可以申请法律援助。根据《广东省申请法律援助经济困难公民认定办法》规定，法律援助经济困难标准为本人及其共同生活的家庭成员没有价值较大的资产，且符合以下情形之一：1.本人及其共同生活的家庭成员没有价值较大的资产的，申请人及其共同生活的家庭成员在申请日之前6个月的月人均可支配收入，低于受理申请的法律援助机构所在地地级以上上一年度城镇居民月人均可支配收入的50%；2.申请人及其共同生活的家庭成员在申请日之前6个月，因遭遇突发事件、意外伤害、重大疾病或者就读国内全日制中高等学校，导致月人均消费性支出超过家庭月人均可支配收入，且申请人及其共同生活的家庭成员月人均可支配收入低于受理申请的法律援助机构所在地地级以上上一年度城镇居民月人均可支配收入。（韶关市 年城镇居民月人均可支配收入为 元）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请法律援助的主要理由** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □**符合法律援助经济困难标准**。(应当如实说明经济困难状况。请填写经济困难状况说明表并提交相关材料）  **申请人有材料证明属于以下免核查经济困难状况的人员之一**： □无固定生活来源的未成年人、老年人等特定群体； □社会救助、司法救助或者优抚对象；□申请支付劳动报酬或者请求工伤事故人身损害赔偿的进城务工人员；□困难残疾人家庭、一户多残、重度残疾或者无固定生活来源的残疾人；□因经济困难申请并获得法律援助之日起，一年内再次申请法律援助的人员；  □刑满释放、解除强制隔离戒毒后无固定生活来源的人员；□残疾人职工与用人单位发生争议的；□法律、法规、规章规定的其他人员。 （提交证明材料，无需填写经济困难状况说明表）  **具有以下“不受经济困难条件的限制”情形**：□英雄烈士近亲属为维护英雄烈士的人格权益； □因见义勇为行为主张相关民事权益；□再审改判无罪请求国家赔偿；□遭受虐待、遗弃或者家庭暴力的受害人以及刑事案件的未成年被害人主张相关权益；□服刑人员就人民法院决定再审或者重新审判的申诉案件申请法律援助；□追索赡养费、抚养费、扶养费；□属于计划生育家庭特别扶助制度扶助对象；□ 法律、法规、规章规定的其他情形： 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请法律援助的事项（**□刑事案件 □民事案件 □行政案件；所处阶段： **）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 案件事实（可附页）：  法律诉求（可附页）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **如获批准，是否点援：**□否 □是 点援广东 律师事务所 律师承办。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人接收法律援助文书的方式** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **接收文书方式** | | □ 自行前往法律援助机构领取 （未在法律援助机构通知的时间内前往领取的，法律援助机构可以按照申请人在本申请表中填写的联系地址邮寄送达，且不承担逾期送达的责任，由此产生的法律后果由本人自行承担。）  □ 邮寄送达（选择邮寄送达法律援助文书的，提供的下列地址作为本人接收法律援助决定书及法律援助过程相关法律文书、材料、诉讼文书的送达地址，如因填写内容不准确或未及时向法律援助机构告知变更事项，导致法律援助文书、材料及诉讼文书无法送达或未能及时送达的，由此产生的法律后果由本人自行承担。） 选择邮寄送达方式的，请填写：  送达地址：□与联系地址一致的请打“√’ ，不一致的请填写  邮政编码：  收件人姓名： 收件人电话： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上填写的信息内容、提交的法律援助申请材料真实、准确，在规定期限内，提交法律援助机构告知的相关材料,并自愿接受法律援助机构通过书面核查、网络核查、公示核查、实地核查等方式进行查证。如有不实，本人将承担以下法律责任和后果：（一）被依法终止法律援助；（二）责令支付已实施法律援助的费用，并处三千元以下的罚款。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |