

Հավելված 2

ՀՀ փաստաբանների պալատի նախագահի 14.02.2014թ. թիվ 46-Լ որոշմամբ հաստատված՝ ՀՀ փաստաբանների պալատի հանրային պաշտպանի գրասենյակին հասցեագրված դիմումների քննարկման և որոշումների հաշվառման մասին կարգի

Հայաստանի Հանրապետության փաստաբանների
պալատի հանրային պաշտպանի գրասենյակի
ղեկավարին

Քաղաքացի՝ _____ից

հասցե՝ _____

հեռախոս՝ _____

« » _____ 201__թ.

ԴԻՄՈՒՄ

(Իրավաբանական տեղեկատվության տրամադրման մասին)

Հավաստում եմ, որ հանդիսանում եմ ստորև նշված խմբում ընդգրկված անձ

(նշել Ձեր խումբը)

- Հայաստանի Հանրապետության սահմանների պաշտպանության ժամանակ գոհված (մահացած) զինծառայողի ընտանիքի անդամ.
- 1-ին և 2-րդ խմբի հաշմանդամ (ընդգծել խումբը).
- դատապարտյալ.
- ընտանիքների անապահովության գնահատման համակարգում հաշվառված՝ 0-ից բարձր անապահովության միավոր ունեցող ընտանիքի անդամ.
- Հայրենական մեծ պատերազմի և Հայաստանի Հանրապետության սահմանների պաշտպանության ժամանակ մարտական գործողությունների մասնակից.
- գործազուրկ.
- միայնակ բնակվող կենսաթոշակառու.
- առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա, ինչպես նաև առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձ.
- փախստական.
- Հայաստանի Հանրապետությունում ժամանակավոր ապաստան ստացած անձ.
- անվճարունակ ֆիզիկական անձ (սույն կետի իմաստով անվճարունակ է համարվում այն ֆիզիկական անձը, որը չունի բավարար եկամուտ, համատեղ բնակվող աշխատող ընտանիքի անդամ, ինչպես նաև բացի անձնական

բնակարանից, որպես սեփականություն չունի այլ անշարժ գույք կամ նվազագույն աշխատավարձի հազարապատիկը գերազանցող արժեքի փոխադրամիջոց.

- հոգեբուժական կազմակերպությունում բուժվող հոգեկան խանգարումներ ունեցող անձ:

և խնդրում եմ ինձ անվճար և բանավոր տրամադրել իրավաբանական տեղեկատվություն:

Կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը՝

Անուն Ազգանուն, ստորագրություն

Դիմումը բավարարել

կամ

Դիմումը մերժել

(ընդգծել նախընտրելի տարբերակը)

ՀՊԳ ղեկավար (տեղակալ)

Հանրային պաշտպան _____

Խորհրդատվություն սկսելու ժամը _____, ավարտելու ժամը _____

Խորհրդատվության համառոտ բնույթը _____

Ստորագրություն _____