*Anexă la Hotărâre Consiliului Național pentru Asistența Juridică Garantată de Stat*

*nr. 14 din 26 ianuarie 2024*

 **Oficiului Teritorial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al CNAJGS**

***CONFIRMARE***

*privind întâlnirea avocatului cu beneficiarul de asistență juridică calificată garantată de stat*

 *pe cauze civile și contencios administrativ*

Prin prezenta, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiar al asistenței juridice

 (numele, prenumele beneficiarului)

calificate garantate de stat pe cauza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în baza deciziei Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (tipul cauzei)

în vederea acordării asistenței juridice, confirm faptul că am avut întâlniri cu avocatul

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, după cum urmează:

 (numele, prenumele avocatului)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** **întâlnirei** | **Faza procesuală** | **Data** | **Locația** | **Semnătura** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Totodată, confirm faptul că:

1. De către avocat mi-a fost acordată asistență juridică garantată de stat;
2. De către avocat nu au fost solicitate careva plăți;
3. Avocatului nu i-am achitat careva plăți.

Beneficiarul asistenței juridice garantate de stat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (numele, prenumele, semnătura beneficiarului)

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_