

CONSILIUL NAȚIONAL PENTRU ASISTENȚA JURIDICĂ GARANTATĂ DE STAT



MD – 2068, mun. Chișinău, str. Alecu Russo nr. 1 bl. "A1", bir. 94
Tel./ fax (022) 31-02-74, e-mail: aparat@cnaajgs.md, www.cnaajgs.md



HOTĂRÂRE

Nr. 40 din 16 decembrie 2013

Cu privire la aprobarea modelului dosarului în apărare pe cauză, ținut de către avocații care acordă asistență juridică garantată de stat

În conformitate cu prevederile art. 13 alin. (5) și art. 34 alin. (1) din Legea nr. 198-XVI din 26 iulie 2007 cu privire la asistența juridică garantată de stat (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2007, nr.157-160, art.614), pct. 45 Regulamentul funcționării Oficiilor teritoriale ale CNAJGS, aprobat prin Hotărârea CNAJGS nr. 15 din 30 iulie 2008, Consiliul Național pentru Asistența Juridică Garantată de Stat,

HOTĂRĂȘTE:

1. A aproba modelul dosarului în apărare pe cauză, ținut de către avocații care acordă asistență juridică garantată de stat, după cum urmează:
 - foaia de titlu conform Anexei 1;
 - borderoul conform Anexei 2;
 - interviul inițial cu beneficiarul conform Anexei 3;
 - confirmarea acordării asistenței juridice garantate de stat/explicării beneficiarului a hotărârii judecătorești/deciziei/sentinței judecătorești de către avocat conform Anexei 4.
2. Termenul de păstrare al dosarului în apărare este de 2 ani de la data încetării acordării asistenței juridice garantate de stat.
3. Prezenta Hotărâre se aduce la cunoștința Oficiilor Teritoriale ale Consiliului Național pentru Asistența Juridică Garantată de Stat și se publică pe pagina web a CNAJGS.

Președintele Consiliului

Secretara Consiliului



Victor Zaharia

Olga Rabei

Biroul Asociaat de Avocați „_____”

DOSAR

în apărarea/reprezentarea lui _____
(nume, prenume, patronimic)

pe cauza _____ nr. _____
(penală, contravențională, civilă) (nr. de înregistrare a cauzei)

întocmit de către avocatul _____
(nume, prenume,)

Întocmit: _____

Finisat: _____

BORDEROU

1. Decizia Oficiului Teritorial al CNAJGS _____
2. Interviul inițial cu beneficiarul _____
3. Probele scrise ale acțiunilor procesuale la care a participat avocatul _____
4. Notițele avocatului _____
5. Confirmarea acordării asistenței juridice garantate de stat/explicării beneficiarului a hotărârii judecătorești/deciziei/sentinței judecătorești de către avocat

6. Raportul de acordare a asistenței juridice garantate de stat _____

INTERVIUL INIȚIAL CU BENEFICIARUL

1. Nume, prenumele și data nașterii:

2. Domiciliul și numărul de telefon:

3. Studii:

4. Experiență de muncă:

(a) locul angajării și funcția:

(b) experiența de muncă precedentă:

5. Statut Civil / Părinți (în cazul minorilor):

(a) Numele și prenumele:

(b) Date de contact:

(c) Alte informații / date:

6. Substanțe narcotice, psihotrope sau analoage:

(a) tipul și frecvența utilizării:

(b) alte informații:

7. Istorie medicală:

(a) boală sau maladie serioasă:

(b) alte informații:

8. Antecedente Penale:

9. Alte informații relevante:

Data întocmirii _____

Semnătura beneficiarului _____

CONFIRMARE

Prin prezenta, confirm faptul că:

1. De către avocat mi-a fost acordată asistența juridică garantată de stat;
2. Careva plăți nu au fost solicitate și achitate către avocat;
3. Conținutul hotărârii/deciziei/sentiței judecătorești motivate mi-a fost adus la cunoștință și explicat de către avocat, la data de _____.

Beneficiar

al asistenței juridice garantate de stat

(semnătura beneficiarului)