*Anexa 1 la Hotărâre CNAJGS, Nr. 40 din 16 decembrie 2013*

*Cu privire la aprobarea modelului dosarului în apărare pe cauză, ţinut de către avocaţii care acordă asistenţă juridică garantată de stat*

Biroul Asociat de Avocaţi „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

**DOSAR**

în apărarea/reprezentarea lui\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nume, prenume, patronimic)

pe cauza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (penală, contravenţională, civilă) (nr. de înregistrare a cauzei)

întocmit de către avocatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nume, prenume)

Întocmit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finisat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Anexa 2* *la Hotărâre CNAJGS, Nr. 40 din 16 decembrie 2013*

*Cu privire la aprobarea modelului dosarului în apărare pe cauză, ţinut de către avocaţii care acordă asistenţă juridică garantată de stat*

BORDEROU

1. Decizia Oficiului Teritorial al CNAJGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Interviul iniţial cu beneficiarul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Probele scrise ale acţiunilor procesuale la care a participat avocatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Notiţele avocatului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Confirmarea explicării beneficiarului a hotărârii judecătoreşti/sentinţei judecătoreşti de către avocat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Raportul de acordare a asistenţei juridice garantate de stat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Anexa 3* *la Hotărâre CNAJGS, Nr. 40 din 16 decembrie 2013*

*Cu privire la aprobarea modelului dosarului în apărare pe cauză, ţinut de către avocaţii care acordă asistenţă juridică garantată de stat, modofocată prin. Hotărâre CNAJGS, Nr. 8 din 23 mai 2017*

**INTERVIUL INIŢIAL CU BENEFICIARUL**

1. **Nume, prenumele şi data naşterii:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Domiciliul şi numărul de telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Studii:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Experienţă de muncă:**
	1. locul angajării şi funcţia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. experienţa de muncă precedentă: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Statut Civil / Părinţi (în cazul minorilor):**
	1. Numele şi prenumele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Date de contact: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Alte informaţii / date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Substanţe narcotice, psihotrope sau analoage:**
	1. tipul şi frecvenţa utilizării: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. alte informaţii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Istorie medicală:**
	1. boală sau maladie serioasă: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. alte informaţii: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Antecedente Penale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Alte informaţii relevante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal,** în conformitate cu Legea nr.133 din 8 iulie 2011 privind protecţia datelor cu caracter personal, de către avocatul desemnat și personalul Oficiului teritorial al CNAJGS.

**Data întocmirii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura beneficiarului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Anexa 4* *la Hotărâre CNAJGS, Nr. 40 din 16 decembrie 2013*

*Cu privire la aprobarea modelului dosarului în apărare pe cauză, ţinut de către avocaţii care acordă asistenţă juridică garantată de stat*

##### CONFIRMARE

Prin prezenta, confirm faptul că:

1. De către avocat mi-a fost acordată asistenţa juridică garantată de stat;
2. Careva plăţi nu au fost solicitate şi achitate către avocat;
3. Conţinutul hotărârii/deciziei/sentinţei judecătoreşti motivate mi-a fost adus la cunoştinţă şi explicat de către avocat, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Beneficiar

al asistenţei juridice garantate de stat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(semnătura beneficiarului)*

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

*nr. 9 din 31 martie 2016*

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

***CONFIRMARE***

Prin prezenta, se confirmă faptul că, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ora \_\_\_\_\_ până la ora \_\_\_\_\_\_, avocatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a avut întrevedere cu

 *(nume, prenume)*

Beneficiarul asistenței juridice calificate garantate de stat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, care se află în detenție în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nume, prenume, patronimic) (denumirea și adresa instituției)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Reprezentant al

instituției \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nume, prenume) (semnătura, ștampila)*

*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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_