*\_\_ МКЮЖКБнун буйругуна*

*№2 тиркеме.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кимге: ээлеген кызматы, фамилиясы, аты-жөнү)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кимден \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (алуучунун (МКЮЖга муктаж болгон жак) кызыкчылыгында аракеттенген арыз берүүчүнүн фамилиясы, аты-жөнү, жашаган дареги (толугу менен))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (алуучунун фамилиясы, аты-жөнү толугу менен))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (МКЮЖ алуучунун инсандыгын күбөлөндүргөн документин №, берген орган жана датасы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (МКЮЖ алуучунун каттоо дареги)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (МКЮЖ алуучунун анык жашаган же турган жеринин дареги) |

**Мамлекет кепилдеген квалификациялуу юридикалык жардам алууга**

**АРЫЗ**

Жазыктык, жарандык, административдик ***(тийиштуусун сызуу керек)*** иш алкагында Кыргыз Республикасынын Конституциясынын 40, 103-беренелерине жана Кыргыз Республикасынын “Мамлекет кепилдеген юридикалык жардам жөнүндө” Мыйзамынын 3, 6, 8, 10- беренелерине ылайык, (мага)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(МКЮЖ алуучунун фамилиясы, аты-жөнү)

мамлекет кепилдеген юридикалык жардам көрсөтүүнү суранам.

***Ошону менен***

- Менин (алуучунун) укугумду (гун) коргоо учун адвокатым (ты) жок экенин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**кол тамгасы)**

- Мен (алуучу),

1) кармалган жаран;

2) өзгөчө оор кылмыш жасады деп шектелген,айыпталуучу, соттолуучу;

3) I жана II топтогу майыптуулугу бар адам;

4) психикалык оорудан жабыркаган адам;

5) Улуу Ата Мекендик согуштун ардагери жана аларга теңдештирилген адам;

6) жашы жете элек - балдардын кызыкчылыктарын коргоодо анын ата-энеси (камкорчу жана камкордукка алгандар);

7) жашы жете элек баланы/балдарды тарбиялап жаткан жалгыз бой эне;

8) энеси жок жашы жете элек баланы/балдарды тарбиялаган адам - балдардын укуктарын жана мыйзамдуу кызыкчылыктарын камсыз кылууга жана коргоого байланыштуу маселелер боюнча;

9) мөөнөттүү кызматтагы аскер кызматчысы;

10) мамлекеттик жатак-үйлөрдө жашаган кары-картаң;

11) жылдык кирешем эн аз эмгек акысынын 60 эсе өлчөмүнөн ашпаган доогер, жоопкер, шектуу, айыпталуучу,

соттолуучу, соттолгон, акталган, жабырлануучу, жашы жете элек күбө

болуп эсептелгенимди (нин) **жооптуулугум менен билдирем.**

. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**кол тамгасы)**

***(тийиштүүсүн сызуу керек)***

Мен,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИЖН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( МКЮЖ алуучун фамилиясы, аты-жөнү (толугу менен), ИЖНи)

мамлекет кепилдеген юридикалык жардамды координациялоо борборунун координатору тарабынан социалдык фонд, салык органдарынан жана башка уюм, мекемелерден менин статусумду, жылдык кирешемдин денгээлин ырастоо учун маалымат алууга макулдугумду берем. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(кол тамгасы)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МКЮЖ алуучунун кол тамгасы/фамилиясы, аты-жөнү

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МКЮЖ алуучунун кызыкчылыгында аракеттенген арыз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

берүүчүнүн кол тамгасы/фамилиясы, аты-жөнү датасы, убактысы

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |