(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

 (Adresa i mjesto stanovanja)

(Kontakt telefon)

**ŽUPANIJSKI ZAVOD ZA PRAVNU POMOĆ**

**ŠIROKI BRIJEG**

**Z A H T J E V**

za pružanje pravne pomoći

 iz ,

 (Ime, očevo ime, prezime) (Mjesto i općina prebivališta)

 .

 (Broj osobne iskaznice)

Obraćam se gornjem Naslovu sa zahtjevom za pružanje pravne pomoći koji se sastoji u

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

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

Napominjem da sam osoba koja zadovoljava uvjete sukladno odredbama članka 8. Zakona o Županijskom zavodu za pravnu pomoć („Narodne novine ŽZH“, br.: 5/08, 4/09, 20/13, 10/17 i 26/24) i članka 1. i 2. Pravilnika o načinu i uvjetima pružanja pravne pomoći („Narodne novine ŽZH“, br.: 14/08 i 1/25), čime ispunjavam uvjete za pružanje pravne pomoći bez naknade.

Svoj status dokazujem dokumentacijom koju Vam prosljeđujem u privitku ovog zahtjeva:

1. Status osobe lošeg imovnog stanja, sukladno članku 6. Pravilnika:
* potvrdom centra za socijalni rad ili potvrdom nadležne općinske službe socijalne skrbi,
* uvjerenjem porezne uprave,
* izjavom o obiteljskoj i materijalnoj situaciji.

1. Status osobe braniteljske populacije, sukladno članku 7a. Pravilnika:

- dokaz o prebivalištu na području Županije Zapadnohercegovačke za podnositelja zahtjeva,

- dokaz o pripadnosti određenoj kategoriji braniteljske populacije,

- dokaz o srodstvu, ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji (Izvadak iz matične knjige rođenih, Izvadak iz matične knjige vjenčanih),

- dokaz o zajedničkom kućanstvu ovjeren od nadležne Službe jedinice lokalne samouprave

ukoliko se zahtjev odnosi na člana obitelji.

U

 Podnositelj zahtjeva

Datum:

NAPOMENA: Dokumenti koji su privitak ovog zahtjeva moraju se predati u originalnoj formi ili ovjerene preslike.