

Міністерство з питань реінтеграції
тимчасово окупованих територій
України

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника)

(місце проживання/електронна пошта)

(число, місяць, рік народження заявника)

(серія (за наявності) та номер паспорта)

(найменування органу, що видав паспорт, дата видачі)

(номер телефона)

Заява

про надання коштів для відшкодування витрат на професійну правову допомогу

Прошу надати кошти для відшкодування витрат на професійну правову допомогу, що надавалася для захисту прав і законних інтересів _____.

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) особи, позбавленої особистої свободи)

Дата рішення Комісії про
встановлення факту
позбавлення особи особистої
свободи внаслідок збройної
агресії проти України: _____

(дата)

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)

До заяви додаються: документи та/або відомості, що підтверджують отримання професійної правової допомоги, що надавалася особам, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України для захисту їхніх прав і законних інтересів.