



**АГЕНТСТВО ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МИРОВЫХ СУДЕЙ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

10.11.2023 № 5-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**Об утверждении форм реестров услуг адвокатов, оказывающих
гражданам бесплатную юридическую помощь в Камчатском крае**

В соответствии с частью 5 Порядка оплаты труда адвокатов, оказывающих гражданам бесплатную юридическую помощь в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи в Камчатском крае, утвержденного Постановлением Правительства Камчатского края от 25.03.2013 № 107-П «Об установлении размера и порядка оплаты труда адвокатов, оказывающих гражданам бесплатную юридическую помощь в рамках государственной системы бесплатной юридической помощи в Камчатском крае»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму реестра услуг адвокатов, оказывающих гражданам бесплатную юридическую помощь в Камчатском крае, согласно приложению 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму сводного реестра услуг адвокатов, оказывающих гражданам бесплатную юридическую помощь в Камчатском крае, согласно приложению 2 к настоящему приказу.
3. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Временно исполняющий
обязанности руководителя
Агентства



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00F5452304F3A4B9D66E6B551408F557B8
Владелец **Баташева Наталья Валерьевна**
Действителен с 17.07.2023 по 09.10.2024

Баташева Н.В.

Приложение 1 к приказу Агентства
по обеспечению деятельности
мировых судей Камчатского края
от 10.11.2023 № 5-Н

ФОРМА

Реестр услуг адвокатов, оказывающих
гражданам бесплатную юридическую
помощь в Камчатском крае
за _____ 20__ года

№ п/п	Дата оказания юридической помощи	Кому оказана услуга		Вид юридической помощи	Стоимость услуги, руб.
		Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Адрес		
1	2	3	4	5	6

Приложение 2 к приказу Агентства
по обеспечению деятельности
мировых судей Камчатского края
от 10.11.2023 № 5-Н

ФОРМА

Сводный реестр услуг адвокатов, оказывающих гражданам
бесплатную юридическую помощь в Камчатском крае

(наименование адвокатского образования)

за _____ 20__ года

№ п/п	Кому оказана услуга		Адвокат (фамилия, имя, отчество (при наличии))	Вид юридической помощи	Стоимость услуги, руб.
	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Адрес			
1	2	3	4	5	6

Итого оказано услуг на сумму:	_____	рублей.
	(цифрами и прописью)	
Руководитель адвокатского образования:	_____	_____
	(подпись)	