**法律援助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人情况** | 姓名 | | {name} | 身份证件号码 | | | {apply\_card} | |
| 联系电话 | | {mobile} | 文化程度 | | {degree} | 健康状况 | {health} |
| 工作单位 | | {apply\_company} | | | | 职业 | {job} |
| 户籍所在地 | | {apply\_domicile\_place} | | | | | |
| 说明：由代理人代为提出申请的，须填写以下内容：  代理人姓名：{agent\_name} 身份证号：{agent\_card} 与申请人关系：{relate}  联系电话：{agent\_mobile} 联系地址：{agent\_address} | | | | | | | | |
| **是否属于以下无须提交经济困难申报材料但应提供相关证件或证明材料的情形** | | | | | □是**（若是，请在以下相应情形打“√”)** □否 **(若否，请填写《经济困难申报表》)** | | | |
| □ 享受特困供养待遇 □ 领取最低生活保障金 □ 其家庭被认定为”低收入困难家庭”  □ 因意外事件、自然灾害或者其他特殊原因，导致其生活出现暂时困难，正在接受政府临时救济  □ 由政府出资供养或者由慈善机构出资供养  □ 困难残疾人家庭、重度残疾且无固定生活来源或者一户多残  □ 因民事诉讼向人民法院申请司法救助且获得批准  □ 因经济困难申请并获得法律援助之日起，一年内再次申请法律援助  □ 刑满释放、解除强制隔离戒毒后未就业、生活无着  □ 追索劳动报酬、工伤待遇 □ 追索赡养费、抚养费、扶养费  □ 其他根据国家和地方人民政府的有关规定应当视为经济困难  □ 主张因见义勇为行为产生的民事权益纠纷而申请法律援助  □ 申请人为下列情形之一：义务兵、供给制学员及军属；执行作战、重大非战争军事行动任务的军人及军属；烈士、因公牺牲军人、病故军人的遗属。军队中的文职人员、非现役公勤人员、在编职工， 由军队管理的离退休人员，以及执行军事任务的预备役人员和其他人员， 因公致残的警察， 因公牺牲或者病故的警察的家属，参照执行。  □ 犯罪嫌疑人、被告人属于盲、聋、哑人和智力残疾人  □ 犯罪嫌疑人、被告人属于可能被判处无期徒刑、死刑  □ 犯罪嫌疑人、被告人属于尚未完全丧失辨认或者控制自己行为能力的精神病人  □ 犯罪嫌疑人、被告人属于未成年人 □ 省高级人民法院复核死刑的  □ 刑事诉讼，共同犯罪案件中，其他被告人已委托辩护人  □ 刑事诉讼，有重大社会影响的案件 □ 人民检察院抗诉的案件  □ 刑事诉讼，被告人的行为可能不构成犯罪 □ 刑事诉讼，被告人为外国人或者无国籍人  □ 恐怖犯罪案件和危害国家安全犯罪案件  □ 犯罪嫌疑人、被告人或者服刑人员的申诉案件经人民法院决定再审或者重新审判  □ 刑事诉讼，法律、法规规定的其他情形 | | | | | | | | |
| **申请法律援助的事项和主要理由** | | | | | | | | |
| {description} | | | | | | | | |
| **申请法律援助事项所处审理阶段** | | | | | | | | |
| 民事： □ 一审 □ 二审 □ 再审申请 □ 再审  □ 劳动仲裁 □ 仲裁 □ 执行 □ 其他  行政： □ 一审 □ 二审 □ 再审申请 □ 再审 □ 其他  刑事： □ 侦查 □ 审查起诉 □ 一审 □ 二审  □ 死刑复核 □ 申诉 □ 再审 □ 其他 | | | | | | | | |
| 申请人接收法律援助文书的方式 | | | | | | | | |
| **接收文书方式** | | □ 自行前往法律援助机构领取 （ 本人选择自行领取法律援助文书方式的，自愿按照法律援助机构通知的时间要求前往领取；本人未在法律援助机构通知的时间内前往领取的，法律援助机构不承担逾期送达的责任，本人将自行承担由此产生的法律后果。）    □ 邮寄送达 （本人选择邮寄送达法律援助文书方式的，提供的上述地址作为本人接收法律援助决定书及法律援助过程相关法律文书、材料、诉讼文书的送达地址，如因填写内容不准确或未及时向法律援助机构告知变更事项，导致法律援助文书、材料及诉讼文书的无法送达或未能及时送达的，本人将自行承担由此产生的法律后果。）  选择邮寄送达方式的，请填写：  送达地址： {receive\_address}    邮政编码： {receive\_postal\_code}  收件人姓名： {receive\_name} 收件人电话： {receive\_mobile} | | | | | | |
| **本人 （请签名）承诺以上内容真实无误，如有不实，愿承担一切法律后果。** | | | | | | | | |
| 申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | |