|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULIR PERMOHONAN BANTUAN HUKUM LEMBAGA BANTUAN HUKUM (LBH) SURABAYA**  **Jl. Kidal No. 6, Pacar Keling Surabaya 60131**  **Telp.(031)-5022273 Fax. (031) 5024717 Email :lbhsurabayaonline@gmail.com** | |
| 1. Nama Lengkap :  * Nama Panggilan : | |
| 1. Tempat, Tanggal Lahir : | |
| 1. Alamat Lengkap : | |
|  | RT/RW :.....................................Kelurahan:................................ |
| Kecamatan :................................Kabupaten:................................ |
| No.Hp dan Email:................................................................................. |
| 1. Jenis Kelamin : | |
| 1. Umur : | |
| 1. Agama : | |
| 1. Kewarganegaraan : | |
| 1. Status Perkawinan : | |
| 1. Pendidikan Terkhir : | |
| 1. Golongan Darah : | |
| 1. Jenis Identitas Pengenal dan Nomor Identitas Pengenal:.......**(pilih sala satu dibawah ini)**   a). KTP b). SIM c). Keterangan Domisili d). Kartu Pelajar/Mahasiswa  e). Lain-lain, sebutkan.......................................... | |
| 1. Pekerjaan Pokok :  * Apakah Anda mempunyai pekerjaan tambahan ?..................... **Ya / Tidak** * Jika ada pekerjaan tambahan, apa pekerjaanya? * Apakah isteri/ Suami bekerja ?...............................................**Ya / Tidak** * Jika bekerja, apa pekerjaannya ? | |
| 1. Rata-rata Penghasilan Keluarga (Istri & Suami) dalam Sebulan : | |
| 1. Jumlah Anak : | |
| 1. Jumlah orang yang menjadi tanggungan : | |
| 1. Status tempat tinggal :......................................................**(pilih sala satu dibawah ini)**   a). Milik Sendiri b).Milik Dinas c). Milik Orang Tua/Keluarga d). Milik Orang Lain  e). Kontrak/Sewa/ Kost | |
| 1. Harta yang anda miliki meliputi :   a). Rumah...............................buah, terletak di......................................................  b). Tanah............. ...................M2, terletak di.........................................................  c). Mobil .................................buah, Merk..........................................................  d). Motor.................................buah, Merk.............................................................  e) Tabungan............................. | |
| 1. Sebelumya, pernahkah anda menjadi klien LBH ?  * Kalau belum pernah menjadi Klien LBH, pertama kali anda tahu LBH dari mana? | |
| 1. Adakah yang menganjurkan untuk menjadi pemohon bantuan hukum ke LBH ?  * Kalau ada yang menganjurkan, siapa ? | |
| 1. Tuliskan masalah/ kasus anda secara singkat. | |
| 1. Masalah/kasus yang Anda tulis diatas bertindak untuk atas nama ?   a). Sendiri  b). Kelompok sejumlah..........................orang.  c). Orang lain bernama (Lengkap):......................................................................  d). Hubungannya dengan Anda :...........................................................................  - Alamatnya:.................................................................................................  - RT/RW :....................................Kelurahan :..............................................  - Kecamatan:.....................................Kabupaten............................................. | |
| 1. Apakah masalah/kasus tersebut pernah Anda bawa kepada pihak lain (Pengacara)?  * Kalau pernah, kepada siapa dan sudah sampai dimana penanganan kasusnya ........... | |
| 1. Atas masalah/kasus tersebut, Anda bermaksud : :.............**(pilih sala satu dibawah ini)**   a.). Hanya berkonsultasi saja dengan LBH lalu menyelesaikan sendiri.  b). Meminta LBH menjadi penengah diluar Pengadilan.  c). Meminta LBH menjadi kuasa/pembela.  d). Lain-lain, sebutkan........................................................................................... | |
| 1. Apakah Anda mempunyai keterangan tidak mampu......(**pilih sala satu dibawah ini kalau ada)......................................**  * a). Kartu Keluarga Miskin atau Surat Keterangan Miskin dari Lurah atau kepala desa dimana Anda berdomisili. * b). Jamkesmas/KIS. * Lain-lain, sebutkan........................................................................................ * Kalau Anda punya keterangan tidak mampu, nomor keterangan tidak mampunya berapa........................................................................ | |
| 1. Formulir ini diisi pada tanggal :........................................................................... | |

**Penting!!!!**

* Keputusan **diterima atau ditolaknya** permohonan layanan bantuan hukum yang diajukan pemohon **mutlak menjadi kewenangan LBH Surabaya**;
* Keputusan **diterima atau ditolaknya** permohonan layanan bantuan hukum yang diajukan pemohon **dikeluarkan sesaat setelah permohonan diajukan** atau **selambat-lambatnya 3 hari** kerja terhitung sejak tanggal permohonan diajukan;
* Pemohon bantuan hukum yang **dinyatakan diterima**, maka **konsultasi tidak dilakukan dengan pertemuan langsung**, melainkan dengan cara **melalui Konsultasi Online (Watshaap, Email dan Telphone).** Dikarenakan untuk mencegah situasi pandemic Covid-19 (Virus Corona);
* Setiap permohonan layanan bantuan wajib membayar **biaya administrasi sebesar Rp.100.000,** kecuali bagi pemohon yang **tidak mampu** yang dibuktikan dengan surat keterangan tidak mampu atau dokumen sebagai pengganti surat keterangan tidak mampu;
* Apabila sudah **mengisi formulir Permohonan Bantuan Hukum** dan **melengkapi persyaratan Administrasi** Dikirim ke Email: [lbhsurabayaonline@gmail.com](mailto:lbhsurabayaonline@gmail.com)
* **Persyaratan Administrasi** yang perlu dilengkapi diantaranya :
* **Foto Identitas Pengenal;**
* **Foto Keterangan tidak Mampu kalau ada;**
* Apabila tidak mempunyai **keterangan tidak Mampu**, maka bisa membuat **Surat Pernyataan kalau benar-benar tidak mampu untuk membayar uang Administrasi Rp.100.000,00- (seratus ribu rupiah).**