**海南省职工服务中心法律援助申请表**

填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | ${name} | | 性别 | ${sex\_name} | | 出生日期 | | ${birthday} | | 民族 | ${nation\_name} |
| 身份证号 | ${certificate\_num} | | | | | 职业 | | ${occupation} | | 联系电话 | ${mobile} |
| 户籍地 | ${domicile\_place} | | | | | 工作单位 | | ${work\_unit} | | | |
| 住所地（经常居住地） | | | ${address} | | | | | | | | |
| 代理人姓名 | | | ${agent\_name} | | 身份证号 | | ${agent\_certificate\_num} | | | | |
| 申请人月平均收入 | | | ${monthly\_income} | | 申请人家庭月人均收入 | | | | ${family\_monthly\_avg\_income} | | |
| 案情及申请理由概述：  ${case\_reason} | | | | | | | | | | | |
| 主要  证据  目录 | | 见附录 | | | | | | | | | |
| 本人承诺以上所填内容和提交的证件、证明材料均真实。  申请人（签字）：  代理人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

填表说明：

1. 本表应附相关证明文件，例如身份证、残疾人证、经济状况证明等；
2. 本表由申请人本人或代理人如实填写，如填写本表格有困难的，可以由申请人或代理人口述，办案人员代笔，最后申请人或代理人签名；
3. 同一案件多个申请人，应每人填写一张本表；
4. 本表可扩展，但不得更改表格的结构和内容。