|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6  к приказу Министерства юстиции Мурманской области  от 13.02.2026 № 25 |

**Акт**

**о выполнении и принятии промежуточного этапа работ (услуг)**

**по соглашению (договору) № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.**

**об оказании бесплатной юридической помощи**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| *(место составления акта)* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Мы, нижеподписавшиеся, Адвокат | | |  |
|  | | | |
| *(наименование адвокатского образования, регистрационный номер в региональном реестре, дата выдачи и номер удостоверения)* | | | |
| с одной стороны и |  | | |
|  | | *(фамилия, имя, отчество гражданина)* | |
| (далее - Доверитель) с другой стороны составили настоящий акт в том, что Адвокат выполнил, а Доверитель принял следующие работу (услуги), предусмотренную пунктом 1 соглашения  № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. об оказании бесплатной юридической помощи: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование вида юридической помощи | Количество1 | Подпись  гражданина |
| 1. | Правовое консультирование в устной форме |  |  |
| 2. | Правовое консультирование в письменной форме |  |  |
| 3. | Составление жалоб на действия органов, организаций, их должностных лиц (кроме апелляционных, кассационных и надзорных), а также письменных заключений в случаях, предусмотренных частью 3 статьи 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации» |  |  |
| 4. | Составление заявлений (кроме заявлений, на основании которых возбуждается судебное производство), запросов, ходатайств (кроме ходатайства (заявления) об ознакомлении с материалами дела) |  |  |
| 5. | Составление заявлений в суды, на основании которых возбуждается судебное производство |  |  |
| 6. | Составление ходатайства (заявления) об ознакомлении с материалами дела |  |  |
| 7. | Составление апелляционных, кассационных, надзорных жалоб |  |  |
| 8. | Ознакомление с материалами дела в судах |  |  |
| 9. | Выполнение поручений по представлению интересов лица, имеющего право на получение бесплатной юридической помощи, в государственных и муниципальных органах, организациях в случаях и в порядке, которые установлены Федеральным законом от 21.11.2011  № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации», другими федеральными законами |  |  |
| 10. | Выполнение поручения по представлению интересов лица, имеющего право на получение бесплатной юридической помощи, в суде |  |  |
| 11. | Выполнение поручения по представлению интересов лица, имеющего право на получение бесплатной юридической помощи, при рассмотрении судами дел о признании гражданина из числа лиц, указанных в подпунктах 3.1 и 3.2 пункта 1 статьи 10.3 Закона Мурманской области от 26.06.2006 № 765-01-ЗМО «О государственной системе бесплатной юридической помощи на территории Мурманской области» (за исключением членов их семей), безвестно отсутствующим или об объявлении его умершим |  |  |

Работа (услуги), проделанная Адвокатом по выполнению указанного Соглашения, выполнена в полном объеме и надлежащим образом.

Претензий со стороны Доверителя к Адвокату не имеется.

|  |  |
| --- | --- |
| Примечание2: |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доверитель: |  | |  | Адвокат: |  |
|  | *(Ф.И.О. гражданина)* | |  |  | *(Ф.И.О. адвоката)* |
| Документ, удостоверяющий личность: | |  |  |  | |
| *(наименование и реквизиты документа)* | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
| *(подпись)* | | |  | *(подпись)* | |

1 Заполняется только по тому виду юридической помощи, который был оказан гражданину и удостоверяется его подписью.

2 Заполняется в случае выезда адвоката к гражданину, который по состоянию здоровья не в состоянии самостоятельно передвигаться, а также в учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, психиатрические учреждения, в государственные учреждения стационарного обслуживания, в которых находятся граждане пожилого возраста и инвалиды. Гражданином собственноручно указывается, что работа (услуги) оказана по месту его проживания либо нахождения в соответствующем учреждении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_