

БАРАЊЕ

за бесплатна правна помош¹

дата

Бр. на предмет

1. Лични податоци:

Име:	
Презиме:	
Адреса:	
Број на лична карта:	
Телефон (фиксен/мобилен)	
Е-маил:	

2. Дали сте согласни вашиот случај да биде вклучен во извештаите (месечни и годишни) на Хелсиншкиот комитет за човекови права?

Да

Не

3. Дали сте согласни Хелсиншкиот комитет да презема дејствија во ваше име, во смисла на: увид во предмет пред надлежен орган, доставување писма до соодветни органи/институции, контакт со вашиот адвокат (доколку го имате) и сл.?

Да

Не

¹ Бесплатната правна помош што ја нуди Хелсиншкиот комитет не опфаќа застапување пред надлежни органи (судови и сл.)

2. Ваше барање:

Објаснете го Вашиот случај, со поблиско образложување на причините поради кои го поднесувањето ова барање. Во прилог на ова барање, Ве молиме доставете и копии од документите релевантни за случајот. Доколку не можете да набавите копии, Ве молиме доставете оригинал документи (истите ќе ви бидат вратени).

Ваш потпис:

Примил:

Потребната документација испратете ја на:

ЗА ПРАВНА ПОМОШ
ХЕЛСИНШКИ КОМИТЕТ ЗА ЧОВЕКОВИ ПРАВА
НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА
Ул. Наум Наумовки Борче 83
1000 Скопје

За дополнителни информации побарајте не на:

Тел/Факс: +389 2 3290469; 3119073
Е-маил: helkom@mhc.org.mk
www.mhc.org.mk