

## БАРАЊЕ

за бесплатна правна помош<sup>1</sup>

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

<sup>1</sup> 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](mailto:helkom@mhc.org.mk)  
[www.mhc.org.mk](http://www.mhc.org.mk)