

Раді адвокатів міста Києва

гр. _____

Адреса для листування:

Україна, _____, м. _____

вул. _____, буд. _____,

тел.: _____

Заява

«__» _____ року я звернувся (лася) до Кваліфікаційно-дисциплінарної комісії адвокатури _____ із заявою про допуск мене до складання кваліфікаційних іспитів.

«__» _____ року я склав (ла) кваліфікаційні іспити, що підтверджується свідоцтвом про складання кваліфікаційного іспиту: серія _____ № _____ від _____ року, виданого КДКА _____.

Відповідно до п.5 ст.10 Закону України «Про адвокатуру та адвокатську діяльність» я, як особа, яка на день звернення із заявою про допуск до складання кваліфікаційного іспиту маю стаж роботи помічника адвоката не менше одного року за останні два роки, звільняюсь від проходження стажування.

На підставі вищевикладеного, **прошу** видати мені свідоцтво про право на заняття адвокатською діяльністю без проходження стажування.

Додаток:

1. Свідоцтво про складання кваліфікаційного іспиту.
2. Довідка кваліфікаційно-дисциплінарної комісії адвокатури про дату звернення особи із заявою про допуск до складання кваліфікаційного іспиту.
3. Трудовий договір (контракт) з адвокатом (адвокатським об'єднанням, адвокатським бюро).
4. Довідка про сплату роботодавцем Єдиного соціального внеску.
5. Копія трудової книжки, засвідчена за останнім місцем роботи, а якщо особа на час подання документів не працює – оригінал та копія трудової книжки.
6. Нотаріально посвідчена копія диплому про набуття повної вищої юридичної освіти.

7. Копія паспорта та картки фізичної особи платника податків.

8. Довідка про відсутність судимості.

При укладенні трудового договору (контракту) з адвокатським об'єднанням/бюро особа додатково подає наступні документи:

- оригінал та посвідчену адвокатським об'єднанням/бюро копію трудового договору (контракту);
- копію наказу керівника адвокатського об'єднання/бюро про прийняття на роботу помічника адвоката;
- довідку керівника адвокатського об'єднання про те, що в складі об'єднання є адвокати.
- довідку про нарахування і виплату заробітної плати помічнику адвоката адвокатського об'єднання/бюро.

Підписанням цієї заяви я надаю згоду на обробку моїх персональних даних.

(дата)

_____ / _____

(підпис)

(ПІБ)