**OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV**

**za prijavu advokata na Listu pružaoca besplatne pravne pomoći**

Na temelju Javnog poziva Ministarstva pravde Bosne i Hercegovine za prijavu advokata na Listu pružaoca besplatne pravne pomoći u svrhu dokazivanja ispunjavanja uslova dostavljam sljedeće podatke i izjave:

Podaci o podnosiocu prijave :

|  |  |
| --- | --- |
| Prezime (ime oca) ime |  |
| Mjesto i datum rođenja |  |
| Spol  |  Ženski Muški |
| Adresa stanovanja |  |
| Kontak telefon |  |
| E-mail |  |
| Sjedište advokatskog društva/ kancelarije |  |
| Adresa advokatskog društva/kancelarije |  |
| Navedite broj i datum rješenja o upisu u Imenik advokata  |  |

Izjave:

• Izjavljujem da sam član Advokatske komore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Izjavljujem da imam iskustva u radu iz područja krivičnog zakonodavstva Bosne i

 Hercegovine i međunarodnog krivičnog prava;

• Izjavljujem da sam državljanin Bosne i Hercegovine sa prebivalištem u Bosni i Hercegovini;

• Izjavljujem da mi ni po kojem osnovu nije donesena odluka nadležnog organa o ograničenju

 prava na bavljenje advokaturom ili privremena zabrana vršenja advokatskoga rada.

Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Potpis podnosioca prijave

*(vlastoručni potpis mora biti ovjeren kod nadležne institucije)*