

附件 1

法律援助文书格式

(征求意见稿)

目 录

- 1.法律援助咨询登记表
- 2.法律援助申请表
- 3.法律援助申请委托书
- 4.法律援助申请人经济状况说明表
- 5.法律援助申请材料接收凭证
- 6.补充材料/说明通知书
- 7.法律援助协作函
- 8.法律援助审批表
- 9.给予法律援助决定书
- 10.不予法律援助决定书
- 11.指派通知书
- 12.委托代理/辩护协议
- 13.法律援助公函
- 14.法律援助案件承办情况通报/报告记录
- 15.法律援助机构介绍信
- 16.申请更换法律援助人员审批表
- 17.更换法律援助人员通知书
- 18.终止法律援助决定书
- 19.终止法律援助公函

20. 结案报告表
21. 法律援助投诉登记表
22. 法律援助投诉受理通知书
23. 法律援助投诉不予受理通知书
24. 法律援助投诉处理告知书
25. 法律援助异议审查决定书
26. 送达回证
27. 值班律师法律帮助申请表
28. 值班律师提供法律帮助情况登记表
29. 法律援助补贴支付审批表
30. 庭审旁听情况记录表
31. 征询司法机关意见函
32. 受援人回访记录表

法律援助咨询登记表

咨询日期:

援咨〔 〕 号

咨询人 基 本 情 况	姓 名		联 系 电 话		共 同 咨 询 人 数	
	身 份 类 别	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 未成年人 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 老年人(60岁以上) <input type="checkbox"/> 农民 <input type="checkbox"/> 进城务工人员 <input type="checkbox"/> 军人军属 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 外国籍人或无国籍人 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
咨询方式	<input type="checkbox"/> 服务窗口 <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 网络 <input type="checkbox"/> 信函 <input type="checkbox"/> 其他: _____					
咨 询 事 项 类 型	<input type="checkbox"/> 刑事 <input type="checkbox"/> 民事(<input type="checkbox"/> 劳动纠纷 <input type="checkbox"/> 婚姻家庭 <input type="checkbox"/> 损害赔偿 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 其他: _____					
咨询内容						
答复意见						

接待人员(签名):
 年 月 日

注：身份类别可以重复交叉。

法律援助文书格式二

法律援助申请表

申请日期:

援申〔 〕 号

申请人基本情况	姓名		性别		出生日期		民族	
	证件类型及号码							
	户籍所在地							
	住所地 (经常居住地)							
	文书送达地址		<input type="checkbox"/> 同住所地(经常居住地) <input type="checkbox"/> 其他:_____					
	工作单位							
	联系电话		是否同意通过短信、邮箱等方式送达后续文书 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	电子邮箱							
	身份类别		<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 未成年人 <input type="checkbox"/> 残疾人 <input type="checkbox"/> 老年人(60岁以上) <input type="checkbox"/> 农民 <input type="checkbox"/> 进城务工人员 <input type="checkbox"/> 军人军属 <input type="checkbox"/> 退役军人 <input type="checkbox"/> 外籍籍人或无国籍人 <input type="checkbox"/> 其他:_____					
代理人情况	姓名		与申请人关系		联系电话			
	证件类型及号码							
案件来源	<input type="checkbox"/> 当事人申请 <input type="checkbox"/> 转交申请(<input type="checkbox"/> 人民法院 <input type="checkbox"/> 人民检察院 <input type="checkbox"/> 公安机关 <input type="checkbox"/> 监管场所 <input type="checkbox"/> 值班律师) <input type="checkbox"/> 其他:_____							
案情及申请理由概述								
个人诚信承诺	<p>本人承诺以上所填内容真实无误,所提交的各类材料均合法真实,且同意在办案过程中依法调用本人的相关数据。如果本人以欺骗或者其他不正当手段获得法律援助,愿意依法承担相应后果和法律责任,包括但不限于:(一)被终止法律援助;(二)支付已实施法律援助的费用;(三)被处以三千元以下罚款。</p> <p style="text-align: right;">申请人或者代理人(签名): 年 月 日</p>							

注:1.法律援助机构应当提示申请人/代理人认真阅读个人诚信承诺内容,并做好相关解释。

2.因申请人或者代理人提供的文书送达地址、电子邮箱等信息错误或者变更后未及时告知本机构,出现查无此人、退件以及其他无法送达情形的,申请人自行承担相应后果。

法律援助申请委托书

本人_____（证件类型及号码_____）委托
_____（证件类型及号码_____），
系本人_____（与本人关系），办理
_____一案法律援助申请等事宜。

委托人（签名）：

年 月 日

注：除申请人的法定代理人、近亲属外，申请人的委托代理人应当向法律援助机构提交本文书表明身份。

法律援助文书格式五

法律援助申请材料接收凭证

本机构收到_____（申请人）_____一案法律援助申请材料如下：

编号	材料名称	页数
1	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
2	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
3	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
4	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
5	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
6	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
7	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
8	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
9	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	
10	<input type="checkbox"/> 原件 <input type="checkbox"/> 复印件	

申请人或者代理人（签名）：

收件人（签名）：

（公章）
年 月 日

法律援助文书格式六

补充材料/说明通知书

_____:

本机构于_____年__月__日收到_____一案法律援助申请。经审查，你提交的法律援助申请材料不齐全。根据《中华人民共和国法律援助法》第四十三条第二款规定，请自收到本通知书之日起_____日内补充下列材料/说明有关情况。未按要求提交补充材料/进行说明的，视为撤回申请。

需要补充的材料:

需要说明的情况:

联系人:

联系电话:

(公章)

年 月 日

注：本文书中的“日”指“自然日”。

法律援助文书格式七

法律援助协作函

_____:

本机构受理的_____（申请人）_____一案，
因_____

_____，
根据《中华人民共和国法律援助法》第五条第二款、第四十一条规定
第三款规定，请贵单位协助调查下列事项：

请于_____年____月____日前回复本机构。请予协助。

联系人：

联系电话：

（公章）

年 月 日

注：本文书可以用于法律援助机构向有关部门、单位、村民委员会、居民委员会
和个人，核查申请人经济困难状况等情况。

法律援助审批表

编号：_____

申请人/当事人姓名		申请/通知日期	
证件类型及号码			
事项类型	<input type="checkbox"/> 刑事 <input type="checkbox"/> 民事 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
申请人 经济困 难状况	属于不受经济困难条件限制的情形		
	<input type="checkbox"/> 英雄烈士近亲属为维护英雄烈士的人格权益 <input type="checkbox"/> 因见义勇为行为主张相关民事权益 <input type="checkbox"/> 再审改判无罪请求国家赔偿 <input type="checkbox"/> 遭受虐待、遗弃或者家庭暴力的受害人主张相关权益 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	属于免于核查经济困难状况的情形		
	<input type="checkbox"/> 无固定生活来源的未成年人、老年人、残疾人等特定群体 <input type="checkbox"/> 社会救助对象 <input type="checkbox"/> 司法救助对象 <input type="checkbox"/> 优抚对象 <input type="checkbox"/> 申请支付劳动报酬或请求工伤事故人身损害赔偿的进城务工人员 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	是否符合法律援助经济困难标准	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
申请 事项	是否符合法律援助事项范围	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	<input type="checkbox"/> 刑事代理案件 (<input type="checkbox"/> 被害人 <input type="checkbox"/> 自诉人 <input type="checkbox"/> 刑附民原告人) <input type="checkbox"/> 刑事辩护案件 (<input type="checkbox"/> 犯罪嫌疑人 <input type="checkbox"/> 被告人) <input type="checkbox"/> 依法请求国家赔偿 <input type="checkbox"/> 请求给予社会保险待遇或者社会救助 <input type="checkbox"/> 请求发给抚恤金 <input type="checkbox"/> 请求给付赡养费、抚养费、扶养费 <input type="checkbox"/> 请求确认劳动关系或者支付劳动报酬 <input type="checkbox"/> 请求认定公民无民事行为能力或者限制民事行为能力 <input type="checkbox"/> 请求工伤事故、交通事故、食品药品安全事故、医疗事故人身损害赔偿 <input type="checkbox"/> 请求环境污染、生态破坏损害赔偿 <input type="checkbox"/> 其他：_____		

通知事项	是否符合刑事案件通知辩护情形 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	<input type="checkbox"/> 未成年人 <input type="checkbox"/> 视力、听力、言语残疾人 <input type="checkbox"/> 不能完全辨认自己行为的成年人 <input type="checkbox"/> 可能被判处无期徒刑、死刑的人 <input type="checkbox"/> 申请法律援助的死刑复核案件被告人 <input type="checkbox"/> 缺席审判案件的被告人 <input type="checkbox"/> 其他适用普通程序审理的刑事案件被告人 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	是否符合强制医疗案件通知代理情形	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
事项所处阶段	<input type="checkbox"/> 尚未进入法律程序 <input type="checkbox"/> 侦查 <input type="checkbox"/> 审查起诉 <input type="checkbox"/> 审判（ <input type="checkbox"/> 一审 <input type="checkbox"/> 二审 <input type="checkbox"/> 再审） <input type="checkbox"/> 调解 <input type="checkbox"/> 仲裁 <input type="checkbox"/> 死刑复核 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
审查意见	经审查，提出下列第____种意见： 1. 申请人符合法律援助条件，决定给予法律援助。 2. 申请人不符合法律援助条件，决定不予法律援助。 3. 当事人符合刑事案件通知辩护情形。 4. 当事人符合强制医疗案件通知代理情形。 <p style="text-align: center;">（签名） 年 月 日</p>	
审批意见	<p style="text-align: center;">（签名） 年 月 日</p>	

注：1. 每个法律援助案件单独编号，文书格式九(十)、十一、十三、十四、十六、十七、十八、十九、二十、二十六、二十九、三十、三十一、三十二统一使用该编号。

2. 审批意见由法律援助机构负责人或者其他有权签署意见的人员出具。

给予法律援助决定书

编号：_____

_____：

你于_____年_____月_____日向本机构提出的_____
_____一案法律援助申请，经审查，符合法律援助条件，决定给予法律援助。

(公章)

年 月 日

不予法律援助决定书

编号：_____

_____：

你于_____年_____月_____日向本机构提出的_____一案法律援助申请，经审查，不符合_____的规定，决定不予法律援助。

如对本决定有异议，可以自收到本决定书之日起_____日内向_____（司法行政部门全称）提出。

（公章）

年 月 日

注：本文书中的“日”指“自然日”。

指派通知书

编号：_____

_____：

本机构决定对_____一案提供法律援助，
现指派你单位_____（承办人）办理该案。请自收到本通知书之日起_____日内将承办人姓名和联系电话告知受援人，与受援人或者其法定代理人、近亲属签订委托代理/辩护协议。

特此通知。

联系人：

联系电话：

（公章）

年 月 日

注：1. 本文书用于法律援助机构通知律师事务所、基层法律服务所等单位承办法律援助案件。

2. 本文书中的“日”指“自然日”。

法律援助文书格式十二

委托代理/辩护协议

甲方 受援人姓名：

证件类型及号码：

住所/羁押地：

代理人姓名： 与受援人关系：

证件类型及号码：

联系电话：

乙方（承办单位）：

地 址：

联系电话：

经_____法律援助机构指派，甲方_____一案（编号：_____）由乙方承办。现双方就委托事项达成如下协议：

一、乙方接受甲方的委托，安排_____（承办人）担任本案代理/辩护人，提供下列第_____项的法律援助：

（一）刑事辩护；（二）刑事代理；（三）民事诉讼代理；（四）行政诉讼代理；（五）国家赔偿案件诉讼代理；（六）劳动争议调解与仲裁代理；（七）其他非诉讼代理；（八）其他形式（注明）_____。

二、甲方委托乙方承办人的权限包括_____

三、乙方承办人应当遵守职业道德和执业纪律，在受委托的权限内依法完成受托事项，维护甲方的合法权益。

乙方承办人代理甲方以和解或者调解方式解决纠纷的，应当征得甲方同意。

对于民事诉讼法律援助案件，乙方承办人应当告知甲方可以向人民法院申请司法救助，并提供协助。

四、乙方及承办人不得要求甲方支付任何形式的费用，不得接受甲方的财物或者牟取其他利益。

五、甲方应当真实完整地叙述案件事实，及时提供证据材料，协助、配合办理法律援助事项，提出的要求应当明确、合法、合理，并对所提供证据材料的真实性、合法性负责；与案件有关的事实或者经济状况发生变化的，应当及时告知乙方承办人。

六、甲方有权向乙方承办人了解委托事项办理进展情况，进行法律咨询。乙方承办人应当向甲方通报案件办理情况，答复甲方询问。

七、甲方有证据证明乙方承办人不依法履行职责的，可以请求法律援助机构更换承办人。

法律援助机构另行指派乙方承办人，乙方应当与甲方变更本协议。法律援助机构变更承办机构的，乙方应当与甲方解除本协议。

八、乙方承办人知悉下列情形之一的，应当及时向法律援助机构报告：

- (一) 甲方以欺骗或者其他不正当手段获得法律援助；
- (二) 甲方故意隐瞒与案件有关的重要事实或者提供虚假证据；
- (三) 甲方利用法律援助从事违法活动；
- (四) 甲方的经济状况发生变化，不再符合法律援助条件；
- (五) 案件终止审理或者已经被撤销；
- (六) 甲方自行委托律师或者其他代理人；
- (七) 甲方有正当理由要求终止法律援助；
- (八) 法律法规规定的其他情形。

法律援助机构决定终止法律援助的，甲乙双方解除本协议。

九、甲乙双方就下列事项进行约定：

十、本协议自双方签署之日起生效，至_____终止。
本协议一式三份，甲乙双方各一份，法律援助机构备案一份。

甲方：

乙方：

(签名)

年 月 日

(公章)

年 月 日

法律援助文书格式十三

法律援助公函

编号：_____

_____：

本机构于_____年____月____日收到_____一案的法律援助申请/通知公函。经审查，按下列第_____种情形处理：

1. 申请人符合法律援助条件，决定给予法律援助。
2. 申请人不符合法律援助条件，决定不予法律援助。
3. 当事人符合刑事案件通知辩护情形。
4. 当事人符合强制医疗案件通知代理情形。

已指派_____（单位）_____（律师/基层法律服
务工作者/法律援助志愿者/本机构工作人员）担任其代理人/辩护人。

特此函告。

承办人联系电话：

（公章）

年 月 日

注：本文书用于法律援助机构回复人民法院、人民检察院、公安机关等办案机关，以及看守所、强制隔离戒毒所、监狱等监管场所的转交申请、通知辩护或者通知代理公函。

法律援助文书格式十四

法律援助案件承办情况通报/报告记录

承办单位：_____ 承办人：_____ 编号：_____

序号	时间	方式	主要内容
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

注：通报/报告记录用于承办人记载向受援人通报和向法律援助机构报告案件办理进展情况。

法律援助文书格式十五

法律援助机构介绍信（存根）

发往单位：

使用人： 共 人

事由：

经办人（签名）：

日期：

法律援助机构介绍信

_____：

兹介绍_____等_____人前往贵单位办理

请予协助。

联系人：

联系方式：

（公章）

年 月 日

注：本文书可以用于法律援助人员向办案机关、监管场所等单位表明身份。

法律援助文书格式十六

申请更换法律援助人员审批表

编号: _____

受援人		事项	
承办单位		承办人	
申请更换理由及事实依据	(说明承办人未依法履行职责情况) 申请人(签名): 年 月 日		
承办人履行职责的情况	承办人(签名): 年 月 日		
审批意见	签名: 年 月 日		

注: 申请人、承办人对所说明情况有相关证据的, 请一并提交法律援助机构。

法律援助文书格式十七

更换法律援助人员通知书

编号: _____

_____ (原承办单位):

_____ (受援人) 于_____年_____月_____日向本机构
申请更换_____一案承办人, 经审查, 按下列第
种情形处理:

1. 请你单位自收到本通知书之日起____日内将承办人更换
为_____, 将更换后的承办人姓名和联系电话告知受援人, 与受援人
变更委托代理/辩护协议, 并安排原承办人及时与更换后的承办人办理案
件材料移交手续。

2. 你单位不再承办本案, 请自收到本通知书之日起____日内与受援人
解除委托代理/辩护协议, 并将案件材料交回本机构。

特此通知。

(公章)

年 月 日

注: 本文书中的“日”指“自然日”。

法律援助文书格式十八

终止法律援助决定书

编号：_____

_____（原受援人）：

本机构正在办理你的_____一案，
因_____，
根据《中华人民共和国法律援助法》第四十八条规定，决定终止法律援助。

如对本决定有异议，可以自收到本决定书后_____日内向
_____（司法行政部门全称）提出。

（公章）

年 月 日

注：本文书中的“日”指“自然日”。

法律援助文书格式十九

终止法律援助公函

编号：_____

_____：

本机构给予_____（原受援人）_____一案的法律援助，因_____，根据《中华人民共和国法律援助法》第四十八条规定，终止法律援助。特此函告。

(公章)

年 月 日

注：本文书用于法律援助机构函告向办案机关、监管场所等单位终止法律援助的决定。

法律援助文书格式二十

结案报告表

填表日期:

编号:

受援人		事项			
办案机关		指派日期		结案日期	
所处阶段	<input type="checkbox"/> 侦查 <input type="checkbox"/> 审查起诉 <input type="checkbox"/> 审判 (<input type="checkbox"/> 一审 <input type="checkbox"/> 二审 <input type="checkbox"/> 再审) <input type="checkbox"/> 调解 <input type="checkbox"/> 仲裁 <input type="checkbox"/> 死刑复核 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
援助形式	<input type="checkbox"/> 刑事辩护 <input type="checkbox"/> 刑事代理 <input type="checkbox"/> 民事诉讼代理 <input type="checkbox"/> 行政诉讼代理 <input type="checkbox"/> 国家赔偿案件代理 <input type="checkbox"/> 劳动争议调解与仲裁代理 <input type="checkbox"/> 值班律师法律帮助 <input type="checkbox"/> 其他非诉讼代理 <input type="checkbox"/> 其他: _____				
承办情况 小 结 (可附页)	承办人(签名): 承办单位(公章) 年 月 日				
承办结果	民事/行政: <input type="checkbox"/> 判决/裁决结案 (<input type="checkbox"/> 胜诉 <input type="checkbox"/> 败诉 <input type="checkbox"/> 部分胜诉) <input type="checkbox"/> 调解 <input type="checkbox"/> 和解 <input type="checkbox"/> 撤诉 刑 事: <input type="checkbox"/> 意见被全部采纳 <input type="checkbox"/> 意见被部分采纳 <input type="checkbox"/> 意见未被采纳 其 他: _____				
备注					

法律援助文书格式二十一

法律援助投诉登记表

投诉日期:

援投登〔 〕 号

投诉人 基 本 情 况	姓名		性别		出生 日期		民族	
	证件类型及号码							
	户籍所在地							
	住所地 (经常居住地)							
	文书送达地址		<input type="checkbox"/> 同住所地(经常居住地) <input type="checkbox"/> 其他:_____					
	工作单位							
	联系电话		是否同意通过短信、邮箱等方式送达后续文书 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	电子邮箱							
	类别		<input type="checkbox"/> 申请人 <input type="checkbox"/> 受援人 <input type="checkbox"/> 利害关系人					
	投诉方式		<input type="checkbox"/> 来访 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 电子邮件					
投诉事项	<input type="checkbox"/> 违反规定办理法律援助受理、审查事项,或者违反规定指派、安排法律援助人员 <input type="checkbox"/> 法律援助人员接受指派、安排后,懈怠履行或者擅自停止履行法律援助职责 <input type="checkbox"/> 办理法律援助案件收取财物 <input type="checkbox"/> 其他违反法律援助规定的行为(注明)_____							
被投诉人	名称/姓名							
	类别	<input type="checkbox"/> 法律援助机构 <input type="checkbox"/> 律师事务所 <input type="checkbox"/> 基层法律服务所 <input type="checkbox"/> 社会组织 <input type="checkbox"/> 律师 <input type="checkbox"/> 基层法律服务工作者 <input type="checkbox"/> 法律援助志愿者 <input type="checkbox"/> 法律援助机构工作人员 <input type="checkbox"/> 社会组织工作人员						
		联系电话						
投诉事实和理由	<p style="text-align: right;">(附相关证据材料,共 页)</p>							

登记人员(签名):

年 月 日

法律援助文书格式二十二

法律援助投诉受理通知书

援投受〔 〕 号

_____:

你于_____年_____月_____日向本机关提出对_____的投诉，经审查，符合《法律援助投诉处理办法》第_____条规定，决定予以受理。

(公章)

年 月 日

法律援助文书格式二十三

法律援助投诉不予受理通知书

援投不〔 〕 号

_____:

你于_____年_____月_____日向本机关提出对_____的投诉，经审查，不符合《法律援助投诉处理办法》第_____条规定，决定不予受理。

如对本决定不服的，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。

(公章)

年 月 日

法律援助文书格式二十四

法律援助投诉处理告知书

援投告〔 〕 号

_____:

本机关于_____年_____月_____日收到你对_____的投诉后，经依法调查核实，现对_____作出_____的处理决定。

如对本处理决定不服的，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。

(公章)

年 月 日

法律援助异议审查决定书

援异审〔 〕 号

_____:

本机关于_____年_____月_____日收到你对_____法律援助机构关于_____一案不予/终止法律援助决定提出的异议，经依法审查，现作出下列第_____种决定：

1. 责令 _____法律援助机构改正。
2. 维持_____法律援助机构的决定。如对本决定不服的，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。

(公章)

年 月 日

法律援助文书格式二十六

送达回证

编号：

送达文书名称			
送达人		送达方式	
送达地址			
受送达人 (签名)		送达日期	
代收人(签名) 及代收理由			
拒绝或无法 送达原因			
备注			

注：1. 本文书用于证明向受送达人送达法律援助工作中涉及的决定书、通知书、告知书等文书。

2. 送达方式参照民事诉讼法关于送达的规定。

3. 回证签收后退还法律援助机构或者司法行政部门。

法律援助文书格式二十七

值班律师法律帮助申请表

法帮申〔 〕 号

申请人姓名		性别		出生日期	
证件类型及号码					
涉嫌罪名/事由					
羁押地/住址					
刑事诉讼阶段					
本人没有辩护人，申请值班律师提供法律帮助。					
申请人（签名）： _____ 年 月 日					
看守所民警（签名）： _____ 年 月 日					
值班律师（签名）： _____ 年 月 日					

注：本文书适用于被羁押人员申请值班律师提供法律帮助。如果口头申请的，此表由看守所民警代为填写，由申请人签名或者捺捺。

法律援助文书格式二十八

值班律师提供法律帮助情况登记表

法帮登〔 〕 号

申请人姓名		性别		出生日期	
证件类型及号码					
羁押地/住址					
办案机关					
涉嫌罪名/事项					
提供法律帮助情况(可多勾选)					
<input type="checkbox"/> 提供法律咨询 <input type="checkbox"/> 帮助申请法律援助					
<input type="checkbox"/> 帮助申请变更强制措施 <input type="checkbox"/> 提供程序选择建议					
<input type="checkbox"/> 对案件处理提出法律意见					
<input type="checkbox"/> 犯罪嫌疑人签署认罪认罚具结书时在场					
<input type="checkbox"/> 其他					
简要情况记录					
值班律师(签名):					
年 月 日					

法律援助文书格式二十九

法律援助补贴支付审批表

编号: _____

受援人		事项	
承办人		承办单位	
结案日期		提交案卷日期	
事项类型	<input type="checkbox"/> 民事 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 刑事 (<input type="checkbox"/> 侦查 <input type="checkbox"/> 审查起诉 <input type="checkbox"/> 审判)		
审核意见	<p>经审查, 提出下列第_____种意见:</p> <p>1. 承办人提供的法律援助服务符合标准, 建议足额支付补贴_____元。</p> <p>2. 承办人提供的法律援助服务不符合标准, 建议_____。</p> <p>_____。</p> <p style="text-align: right;">审核人 (签名): _____ 年 月 日</p>		
审批意见	<p style="text-align: right;">签 名: _____ 年 月 日</p>		
补贴支付情况	<p style="text-align: right;">承办人 (签名): _____ 年 月 日</p>		
备注			

注: 1. 审核人应对事项办理情况是否符合标准、应发放的补贴金额等提出意见。
 2. 审批意见由法律援助机构负责人或者其他有权签署意见的人员出具。
 3. 法律援助机构应当将补贴直接支付给承办人。

法律援助文书格式三十

庭审旁听情况记录表

编号: _____

受援人		事项	
开庭时间	年 月 日 时 分:		
旁听人员评价	庭前准备情况		
	举证情况		
	质证情况		
	发问情况		
	陈述情况		
	发表代理或辩护意见情况		
备注			

旁听人员 (签名):

年 月 日

征询司法机关意见函

编号: _____

_____:

_____ (受援人) _____ 一案由你单位办理, 现对 _____ (法律援助人员) 提供法律援助服务情况, 征求你单位意见, 请予协助。

附: 征询意见表

(公章)

年 月 日

附

征询意见表

受援人		事项	
法律援助人员		单位	
提供法律援助服务情况	对案情了解情况	<input type="checkbox"/> 详细 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较少	
	举证工作准备情况	<input type="checkbox"/> 充分 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 未准备	
	有无拖延推诿情况	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
	是否按时阅卷	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	是否会（约）见受援人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	是否按时参加庭审	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 本案不开庭	
	是否按时提交代理/辩护词	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
	代理/辩护意见被采纳情况	<input type="checkbox"/> 全部采纳 <input type="checkbox"/> 部分采纳 <input type="checkbox"/> 未采纳	
	工作整体评价	<input type="checkbox"/> 认真负责 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差	
意见和建议			

法律援助文书格式三十二

受援人回访记录表

回访时间：_____

编号：_____

受援人		事项	
法律援助人员		单位	
回访方式	<input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 信函 <input type="checkbox"/> 当面 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
被回访人		与受援人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 其他：_____
回访内容	<p>1. 问：您有没有因_____（事项）向_____法律援助机构申请过法律援助？ 答：_____</p> <p>2. 问：法律援助人员有无收费现象？ 答：_____</p> <p>3. 问：法律援助人员有没有与您会见谈话，详细了解情况？ 答：_____</p> <p>4. 问：您对法律援助服务是否满意？ 答：_____</p> <p>5. 问：对法律援助工作有何意见和建议？ 答：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">回访人（签字）： 年 月 日</p>		
备注			