

**Requerimiento
sobre la solicitud de asistencia legal garantizada por el Estado y los ingresos
de extranjero deportable.**

(Llenar el requerimiento en letra de imprenta)

1. Datos personales

Persona, que desea recibir la asistencia legal garantizada por el Estado:

Nombre, apellido _____

Fecha de nacimiento //
 día mes año

Sexo: masculino femenino

Nacionalidad _____

Código de identificación personal asignado por el Estado o número de identificación (si ha):

Contacto para información _____
(teléfono, correo electrónico, fax)

Dirección de residencia _____

Idioma hablado _____

Señale si usted es:

extranjero que reside en la República de Letonia y sobre el cual ha decisión sobre la orden de deportación impugnada

extranjero que reside en la República de Letonia y sobre el cual ha decisión sobre la decisión de deportación forzada impugnada

Documento de identificación personal:

Tipo del documento _____
(pasaporte u otro documento de identificación)

Fecha de emisión //
 día mes año

Numero del documento (serie) _____

Emitido por _____
 (país, institución)

Fecha de validez del documento //
 día mes año

Representante de la persona que quiere recibir la asistencia legal garantizada por el Estado:

(si la persona hace uso de sus derechos por intermedio de representante)

Nombre, apellido _____

Fecha de nacimiento //
 día mes año

Sexo: masculino femenino

Código de identificación personal asignado por el Estado o número de identificación (si ha):

Contacto para información _____
 (teléfono, correo electrónico, fax)

Lugar _____

Idioma hablado _____

Señale si usted es:

representante legal (tutor, guardián)

apoderado

otro _____

Base para representación _____

Información sobre ingresos y condiciones de propiedad:

1) ingreso promedio durante los últimos tres meses antes de la fecha de solicitud de asistencia legal:

valor _____ moneda _____

2) condiciones de propiedad (indicar la propiedad de bienes muebles e inmuebles)

3) personas dependientes

4) otra información

2. Información sobre el tema que requiere asistencia legal garantizada por el Estado:

Para apelación de la decisión n.º ____ de ____/____/____ sobre la orden de deportación impugnada
día mes año

Para apelación de la Decisión n.º ____ de ____/____/____ sobre deportación forzada
día mes año

Condiciones que se deben tener en cuenta:

- 1) fecha y hora de la sección de juzgado _____
 - 2) fecha límite para presentación de apelación de decisión judicial _____
 - 3) otras condiciones _____
-

Decisión sobre la concesión o la negativa a conceder asistencia legal garantizada por el Estado (señalar el necesario):

enviar por correo _____
(indicar dirección)

enviar electrónicamente _____
(indicar el correo electrónico *)

otra forma de notificación de la decisión _____

El requerimiento es acompañado de los siguientes documentos:

Presentadas copias de los documentos	Presentados originals de los documentos	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. _____

Yo certifico que la información proporcionada es verdadera y completa y me comprometo inmediatamente, pero a más tardar siete días después de que he tomado conocimiento de modificaciones de los datos mencionados en la solicitud, notificar a la Administración de Asistencia Legal.

Estoy de acuerdo en que la Administración de Asistencia Legal llevará a cabo el procesamiento de los datos personales relacionados con la ejecución de tareas de la asistencia legal garantizada por el Estado, incluida la transferencia de la información proporcionada al proveedor de la asistencia legal garantizada por el Estado, así como a las personas que necesiten la información para investigaciones sujetas a las leyes de protección de datos personales.

Estoy consciente de que los gastos con la asistencia legal proporcionada por el Estado se pueden recuperar de mí en su totalidad, si la Administración de Asistencia Legal constatar las condiciones previstas en la Ley de asistencia legal garantizada por el Estado para el cobro de gastos (por ejemplo, información falsa o incompleta, que fue la base para la concesión de asistencia legal garantizada por el Estado o la asistencia legal garantizada por el Estado fue prestada indebidamente).

Fecha** _____ Firma** _____

Observaciones.

1. * El documento será enviado a través de una firma electrónica segura.
2. ** No llenar los detalles de "fecha" y "firma" si el documento electrónico ha sido preparado de acuerdo con las leyes y reglamentos relativos a los documentos electrónicos.