**Հայտարարություն**

**անվճարունակության վերաբերյալ**

 **« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020թ.**

Սույնով ես՝ *(անուն, ազգանուն)*ս, հավաստիացնում եմ, որ

* **չունեմ բավարար եկամուտ**,
* **չունեմ համատեղ բնակվող աշխատող ընտանիքի անդամ**,
* **չունեմ անձնական բնակարան, կամ բացի անձնական բնակարանից, որպես սեփականություն չունեմ այլ անշարժ գույք**
* **չունեմ**  **նվազագույն աշխատավարձի հազարապատիկը գերազանցող արժեքի փոխադրամիջոց**:

Ինձ պարզաբանվել է, որ ՀՀ փաստաբանների պալատի հանրային պաշտպանի գրասենյակի կողմից իմ անվճարունակության վերաբերյալ տեղեկատվությունը ենթակա է ստուգման, ըստ այդմ` սույն հայտարարության մեջ սուտ` իրականությանը չհամապատասխանող կամ կեղծ տեղեկատվություն ներկայացրած լինելու դեպքում ինձ տրամադրվող անվճար իրավաբանական օգնությունը կդադարեցվի անհապաղ` գրասենյակին ազատելով հետագա գործողությունների կատարման պարտականությունից:

**Սույնով տալիս եմ իմ համաձայնությունը, որ ՀՀ փաստաբանների պալատը պահանջի և ստանա ինձ վերաբերող անձնական տվյալներ պարունակող տեղեկություններ պետական և տեղական ինքնակառավարման մարմիններից, կազմակերպություններից և այլ անձանցից։**

Հայտարարություն տվող անձ`\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ստորագրություն, անուն ազգանուն**