

BILAGA
FORMULÄR FÖR ANSÖKAN OM RÄTTSHJÄLP I EN ANNAN MEDLEMSSTAT I EUROPEISKA UNIONEN

INSTRUKTIONER

1. Var vänlig läs instruktionerna noggrant innan du fyller i ansökan
2. Alla uppgifter som begärs i detta formulär måste fyllas i.
3. Eventuell oprecisa, oriktiga eller ofullständiga uppgifter kan försena behandlingen av ansökan
4. Falsa eller ofullständiga uppgifter i ansökan kan medföra juridiska konsekvenser; ansökan om rättshjälp kan exempelvis avslås eller du kan bli åtalad
5. Bifoga alla styrkande handlingar
6. Observera att denna ansökan inte påverkar de tidsfrister som måste följas för att inleda rättegång eller att göra överklaganden
7. Datera och skriv under det ifyllda formuläret och skicka det till behörig myndighet enligt följande:

7.a. Du kan välja att skicka in ansökan till behörig översändande myndighet i den medlemsstat du bor i. Myndigheten kommer sedan att översända den till behörig myndighet i den aktuella medlemsstaten. Om du beslutar dig för att göra det så skall du ange:

Namn på behörig myndighet i den medlemsstat du bor i:

Adress:

Telefon/Fax/E-post:

7.b. Du kan välja att skicka denna ansökan direkt till behörig myndighet i en annan medlemsstat, om du vet vilken myndighet som är behörig. Om du beslutar dig för att göra det så skall du ange:

Myndighetens namn:

Adress:

Telefon/Fax/E-post:

Förstår du det officiella språket eller ett av de officiella språken i detta land?

Ja

Nej

På vilket språk går det i annat fall att kommunicera med dig om rättshjälpsansökan?

A. Uppgifter om den som ansöker om rättshjälp

A.1. Kön:

Man

Kvinna

Efternamn och förnamn (eller företagsnamn):

Födelsedatum och födelseort:

Medborgarskap:

Nummer på identitetshandling:

Adress:

Telefon:

Fax:

E-post:

A.2. I förekommande: fall uppgifter om person som företräder sökande som är underårig eller omyndigförklarad:

Efternamn och förnamn:

Adress:

Telefon:

Fax:

E-post:

A.3. I förekommande fall uppgifter om den sökandes juridiska representant (advokat, ombud etc.):

I den medlemsstat där den sökande bor

Efternamn och förnamn:

Adress:

Telefon:

Fax:

E-post:

i den medlemsstat där rättshjälpen skall beviljas:

Efternamn och förnamn:

Adress:

Telefon:

Fax:

E-post:

B. Information om den tvist för vilken rättshjälp begärs

Bifoga kopior av alla styrkande handlingar.

B.1. Tvistens art (t.ex. skilsmässa, vårdnad av barn, anställningsförhållanden, affärsverksamhet, konsumenttvist):

B.2. Tvistens värde om föremålet för tvisten kan uttryckas i pengar. Ange valuta:

B.3. Beskrivning av omständigheterna kring tvisten, inklusive plats och datum i fråga om sakförhållandena i målet samt eventuell bevisning (t.ex. vittnen):

C. Närmare uppgifter om förfarandet

Bifoga kopior av alla styrkande handlingar.

C.1. Är du kârânde eller svarande?

Beskriv ditt krav eller det krav som riktas mot dig:

Motpartens namn och kontaktuppgifter:

C.2. Eventuella särskilda skäl för att begära snabb handläggning av denna ansökan, t.ex. tidsfrister som måste hållas för att väcka talan vid domstol:

C.3. Gäller ansökan det högsta rättshjälpsbeloppet eller ett lägre belopp?

Om ansökan endast gäller ett lägre belopp, vänligen ange vad den skall täcka:

C.4. Specificera om rättshjälp krävs för att få:

juridisk rådgivning inför en eventuell rättegång

biträde (rådgivning och/eller ombud) vid förfaranden utanför domstol

biträde (rådgivning och/eller ombud) vid en kommande rättegång

biträde (rådgivning och/eller ombud) vid en pågående rättegång. Om så är fallet:

Registreringsnummer:

Datum för domstolsförhandling:

Domstolens namn:

Domstolens adress:

rådgivning och/eller ombud inom ramen för en rättegång avseende ett avgörande som redan har fattats av en rättslig myndighet. Om så är fallet

Den rättsliga myndighetens namn och adress:

Datum för avgörandet:

Målets art

Överklagande av avgörandet

Verkställighet av avgörandet

C.5. Specificera vilka extrakostnader Ni förväntar Er p.g.a. att målet handläggs utomlands (t.ex. översättningar eller resor):

C.6. Har du någon form av försäkring eller andra möjligheter att helt eller delvis täcka rättegångskostnaderna? Om ja, precisera:

D. Familjesituation

Hur många personer bor i ditt hushåll?

Precisera förhållandet mellan dig och övriga medlemmar i hushållet (t.ex. släktskapsförhållande):

Efternamn och förnamn	Förhållande till sökanden	Födelsedatum(om barn)	Är denna person ekonomiskt beroende av sökanden?	Är sökanden ekonomiskt beroende av denna person?

Finns det personer som är ekonomiskt beroende av dig som inte bor i ditt hushåll? Om ja, beskriv närmare:

Efternamn och förnamn	Förhållande till sökanden	Födelsedatum(om barn)

Finns det personer som du är ekonomiskt beroende av som inte bor i ditt hushåll? Om ja, beskriv närmare:

Efternamn och förnamn	Förhållande till sökanden

E. Ekonomisk situation:

Vänligen lämna all information om dig själv (I), din maka/make eller partner (II), personer som är ekonomiskt beroende av dig och som bor tillsammans med Er (III) eller personer som du är ekonomiskt beroende av och som du bor tillsammans med (IV).

Om du mottar andra ekonomiskt bidrag än underhåll från en person som du är ekonomiskt beroende av dig och som inte bor tillsammans med, ange då dessa förmåner under "övriga inkomster" i E.3.

Om du betalar andra ekonomiska bidrag än underhåll till en person som är ekonomiskt beroende av dig och som inte bor tillsammans med dig, ange då dessa förmåner under "övriga utgifter" i E.3.

Styrkande handlingar skall lämnas, t.ex. om skatteåterbäring, intyg om rätt till offentliga förmåner etc.

När du lämnar informationen i tabellerna nedan, ange valuta.

E.1. Uppgifter om genomsnittlig månadsinkomst	I.Sökande	II. Make/maka eller partner	III. Beroende personer	IV. Personer som understödjer sökanden
lön:				
vinst från affärsverksamhet:				
pensioner:				
underhållsbidrag:				
statliga förmåner:				
vänligen ange:				
1. familje- och bostadsbidrag:				
2. arbetslöshets- och socialbidrag:				
inkomst av kapital (lösa tillgångar, fastigheter):				
övriga inkomster:				
TOTALT:				

--

E.2. Värde på egendom	I. Sökande	II. Make/maka eller partner	III. Beroende personer	IV. Personer som understödjer sökanden
fastighet som används som permanent bostad				
övriga fastigheter:				
mark:				
besparingar:				
aktier:				
motorfordon:				
övriga tillgångar:				
TOTALT:				

--

E.3. Månatliga utgifter	I. Sökande	II. Make/maka eller partner	III. Beroende personer	IV. Personer som understödjer sökanden
inkomstskatt:				
socialförsäkringsavgifter:				
kommunalskatter:				
betalningar på in-teckningslån:				
hyra och boendekostnader:				
skolavgifter:				
kostnader för barnomsörg:				
betalning av skulder:				
återbetalning av lån:				
underhåll som i enlighet med ett domstolsutslag betalas till någon annan:				
övriga utgifter:				
-- TOTALT:				

Jag förklarar härmed att de uppgifter jag lämnat är sanna och fullständiga. Jag åtar mig att utan dröjsmål meddela alla förändringar av min ekonomiska situation till den myndighet som behandlar min ansökan.

Datum och ort:

Underskrift:

.....