

Obrazac: R-ovlaštene udruge

**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA**

**ZAHTJEV ZA UPIS UDRUGE U
REGISTAR PRUŽATELJA PRIMARNE PRAVNE POMOĆI**

Podnosi:

1. Naziv udruge

| | |
|---------------------------|----------------------------------------|
| 1a. Skraćeni naziv udruge | 2. Registarski broj iz Registra udruge |
| | |

3. Sjedište udruge (mjesto, ulica i broj)

4. Osobe ovlaštene za pružanje pravne pomoći, osobni identifikacijski broj i područje na kojem će pružati pravnu pomoć (navesti županiju i općinu ili grad)
– ispunjava se za svaku ovlaštenu osobu posebno –

Prilog:

1. preslika ovjerenog statuta
2. popis osoba ovlaštenih za pružanje pravne pomoći

Obrazac: R-pravna klinika

**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA**

**ZAHTJEV ZA UPIS PRAVNE KLINIKE U
REGISTAR PRUŽATELJA PRIMARNE PRAVNE POMOĆI**

Podnosi:

1. Visoko učilište

2. Adresa pravne klinike (mjesto, ulica i broj)

4. Imena osoba ovlaštenih za vođenje pravne klinike
– ispunjava se za svaku ovlaštenu osobu posebno –

Prilog:

1. preslika ovjerenog akta o osnivanju pravne klinike
2. popis osoba ovlaštenih za vođenje pravne klinike

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje visokog učilišta)

Obrazac: RP-ovlaštene udruge

**REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA**

**ZAHTJEV ZA UPIS PROMJENA UDRUGA U
REGISTRU PRUŽATELJA PRIMARNE PRAVNE POMOĆI**

Podnosi:

1. Naziv udruge

| | |
|---------------------------|----------------------------------------|
| 1a. Skraćeni naziv udruge | 2. Registarski broj iz Registra udruge |
| | |

3. Sjedište udruge (mjesto, ulica i broj)

4. Promjena koja se traži:

a) promjena osoba ovlaštenih za pružanje pravne pomoći: imena i prezimena, osobni identifikacijski brojevi te adresa mjesta rada osobe ovlaštene za pružanje pravne pomoći

– ispunjava se za svaku ovlaštenu osobu posebno –

b) područje na kojem će pružati pravnu pomoć (navesti županiju i općinu ili grad)

Prilog:

1. za svaku od osoba ovlaštenih za pružanje pravne pomoći preslika osobne iskaznice, preslika diplome pravnog fakulteta, preslika svjedodžbe ili uvjerenja o položenom pravosudnom ispitu, odnosno svjedodžbe ili uvjerenja o položenom državnom stručnom ispitu
2. za svaku od osoba ovlaštenih za pružanje pravne pomoći ugovor o radu, ugovor o djelu ili drugi ugovor ili sporazum na temelju kojeg je osigurana suradnja s drugom u smislu članka 34. stavak 3. Zakona o besplatnoj pravnoj pomoći

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje udruge)

Obrazac: RP-pravna klinika

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA

**ZAHTJEV ZA UPIS PROMJENA PRAVNE KLINIKE U
REGISTRU PRUŽATELJA PRIMARNE PRAVNE POMOĆI**

Podnosi:

1. Visoko učilište

2. Adresa pravne klinike (mjesto, ulica i broj)

4. Imena osoba ovlaštenih za vođenje pravne klinike

– ispunjava se za svaku ovlaštenu osobu posebno –

Prilog:

– popis osoba ovlaštenih za vođenje pravne klinike

(ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za zastupanje visokog učilišta)

Obrazac: RI-ovlaštene udruge



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA

Klasa:

Urbroj:

(Mjesto i datum)

**IZVADAK
IZ REGISTRA PRUŽATELJA PRIMARNE PRAVNE
POMOĆI**

Registarski broj: _____

Datum upisa udruge u Registar pružatelja primarne pravne pomoći:

1. Naziv ovlaštene udruge

1a. Skraćeni naziv udruge 2. Registarski broj iz Registra udruge

3. Sjedište udruge (mjesto, ulica i broj)

4. Osobe ovlaštene za pružanje pravne pomoći

5. Područje na kojem ovlaštena udruga pruža pravnu pomoć

6. Rješenje o zabrani pružanja pravne pomoći

7. Rješenje o brisanju iz Registra pružatelja primarne pravne pomoći

8. Napomena

M.P.

(ime i prezime ovlaštene osobe)

Obrazac: RI-pravna klinika

REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO PRAVOSUĐA

Klasa:

Urbroj:

(Mjesto i datum)IZVADAK
IZ REGISTRA PRUŽATELJA PRIMARNE PRAVNE
POMOĆI

Registarski broj: _____

Datum upisa pravne klinike u Registar pružatelja primarne pravne pomoći: _____

1. Visoko učilište

2. Adresa pravne klinike (mjesto, ulica i broj)

3. Osobe ovlaštene za vođenje pravne klinike

4. Rješenje o brisanju iz Registra pružatelja primarne pravne pomoći

8. Napomena

M.P.

(ime i prezime ovlaštene osobe)