# ENΤΥΠΟ I

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΕΡΓΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΥΚΑΙΡΙΩΝ ΣΕ ΝΕΟΥΣ ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΥΣ ΝΟΜΙΚΗΣ, ΜΕΧΡΙ 29 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΕΚΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Ή ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Not in Education, Employment or Training - NEETs) ΓΙΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΝΟΜΟ (ΚΕΦ.2) ΑΣΚΗΣΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Για Υπηρεσιακή Χρήση:** | | |
| Αριθμός Αίτησης: |  | |
| Ημερομηνία Υποβολής: | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προσωπικά Στοιχεία Ασκούμενου/ης Δικηγόρου:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ονοματεπώνυμο: | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Αρ. Εγγραφής Μητρώου Ασκούμενων Δικηγόρων που τηρείται από (Ανώτατο Δικαστήριο): | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | Ημερομηνία Γέννησης: | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | Διεύθυνση: | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | Τηλέφωνο Επικοινωνίας: | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | Παρακαλώ σημειώστε, επισυνάπτονται τα ακόλουθα: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας | | | | | | | | | | |  | | |
|  | 🞎 | Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής Ασκούμενου Δικηγόρου | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | **Υπογραφή Ασκούμενου/ης Δικηγόρου** | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | Υπεύθυνη Δήλωση NEETs:  Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατά την ημερομηνία έναρξης της άσκησής μου βρισκόμουν εκτός απασχόλησης, εκπαίδευσης ή κατάρτισης. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Υπογραφή Ασκούμενου/ης Δικηγόρου** | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |

# ENΤΥΠΟ I

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Δικηγορικού Γραφείου για πραγματοποίηση της άσκησης:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Επωνυμία: | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | | |  | | |
|  | Διεύθυνση: | | |  | | | | | | |  | | |
|  | Οδός και αριθμός: | | |  | | | | | | |  | | |
|  | Πόλη/Χωριό: | | |  | | | | | | |  | | |
|  | Ταχ. Κώδικας: | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | | | | |  | |  | | |
|  |  | Επαρχία: | |  | | | | |  | |  | | |
|  | Τηλέφωνο Επικοινωνίας: | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | Αριθμός Δικηγόρων του Δικηγορικού Γραφείου που ικανοποιούν τις πρόνοιες του Νόμου (5 χρόνια άσκησης του επαγγέλματος) και μπορούν να αναλάβουν ρόλο Δικηγόρου Καθοδηγητή: | | | | |  | | | | | |  | |
|  | Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου  Δικηγορικού Γραφείου και Αριθμός Μητρώου | | | | |  | | | | | |  | |
|  | Ονοματεπώνυμο Δικηγόρου Καθοδηγητή και  Αριθμός Μητρώου : | | | |  | | | | | |  | | |
|  | Ημερομηνία Έναρξης Άσκησης: | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  | | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Βεβαιώνω την έναρξη της άσκησης του/της Ασκούμενου/ης Δικηγόρου \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, με Αρ. Εγγραφής στο Μητρώο Ασκούμενων Δικηγόρων \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ στο πιο πάνω Δικηγορικό Γραφείο/Γραφείο Γενικού Εισαγγελέα, η οποία γίνεται σύμφωνα με τον Περί Δικηγόρων Νόμο (Κεφ.2). | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |  | | |
|  |  | **Υπογραφή Υπεύθυνου και Σφραγίδα Δικηγορικού Γραφείου:** | | |  | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |  | | |

**Το ΕΝΤΥΠΟ Ι μαζί με τα απαιτούμενα επισυναπτόμενα αντίγραφα, παρακαλούμε όπως αποστέλλονται/ παραδίδονται στα Γραφεία του Παγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου, Φλωρίνης 11, Γραφείο 101, 1ος όροφος, 1065 – Λευκωσία**