



Ansökan om rättshjälp

Personuppgifter

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Förbundsområde		Titel
Bostadsadress	Postnummer och bostadsort	
Telefon (i tjänsten)	Mobiltelefon (i tjänsten)	Telefon (privat)
E-postadress		

Ange brottsrubriceringen, beskriv händelsen samt bifoga ev. utredningshandlingar

Ort

Datum

Underskrift

Ange advokat

Advokatens (från orten eller länet) namn, adress, telefonnummer	<input type="checkbox"/> Advokaten kontaktad
	<input type="checkbox"/> Förordnad som offentlig försvarare

Dina personuppgifter förs in och hanteras i Polisförbundets medlemsregister. Registret är inte offentligt, utan används enbart för administration, statistik och utskick från Polisförbundet.



Polisförbundet

Förbundsområdets yttrande *(Ansökan utan förbundsområdets yttrande returneras)*

Förbundsområde	Kontaktperson
Telefon	Funktion
Motivering och upplysningar	

Ort

Datum

Underskrift funktionär

Förbundsstyrelsens beslut

<input type="checkbox"/> Bifall i första instans	<input type="checkbox"/> Bifall för prövning i
<input type="checkbox"/> Avslag (om ärendet föranleder arbetsrättsliga åtgärder kan ansökan göras för detta)	
Motivering eller villkor	

Ort

Datum

Underskrift

Förbundskansliets noteringar

Medlem	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Fr o m:
Kopia av beslutet sänt till	<input type="checkbox"/> Sökande	<input type="checkbox"/> Förbundsområdet	

Till advokaten

Polisförbundet har beviljat vår medlem rättshjälp enligt ovan. Förbundet förutsätter att Ni söker förordnande som offentlig försvarare (i förekommande fall målsägandebiträde), om det är möjligt, och i förekommande fall biträder vår medlem med att söka allmän rättshjälp. Sedan målet slutförts sänds dom och räkning till Polisförbundet.

Denna sida ifylls av förbundsområdet, bifogas tillsammans med sidan 1