Додаток   
до Інструкції з проведення процедури встановлення

(ідентифікації) особи, яка подала електронне

звернення про надання безоплатної вторинної

## правничої допомоги

## **ПРОТОКОЛ № \_\_**

**проведення процедури встановлення (ідентифікації) особи, яка подала електронне звернення про надання безоплатної вторинної правничої допомоги**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_

*(дата проведення )*

Особа, стосовно якої проводиться процедура встановлення (ідентифікації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ особи, яка подала електронне звернення про надання безоплатної вторинної правничої допомоги)*

Процедура встановлення (ідентифікації) проводиться

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ та посада працівників центру з надання безоплатної правничої допомоги)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Перелік запитань для проведення процедури встановлення (ідентифікації):

1. Чи надаєте Ви згоду на проведення процедури ідентифікації, у тому числі на відеофіксацію Вашої особи та/або екрану із Вашим зображенням, а також пред’явлених Вами документів?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(зазначається відповідь особи)*

2. Назвіть, будь ласка, Ваше прізвище, ім’я, по батькові (за наявності).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(зазначається відповідь особи)*

3. Назвіть, будь ласка, Вашу дату народження.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(зазначається відповідь особи)*

4. Назвіть, будь ласка, своє місце народження.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(зазначається відповідь особи)*

5. Назвіть, будь ласка, реквізити паспортного документа (серія (за наявності), номер, дата видачі паспорта громадянина України, найменування уповноваженого суб’єкта, що видав документ, строк дії (за наявності), унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності).

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(зазначається відповідь особи)*

6. Назвіть, будь ласка, свій реєстраційний номер платника податків (РНОКПП), у разі наявності.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(зазначається відповідь особи)*

7. Назвіть, будь ласка, Ваше задеклароване/зареєстроване місце проживання (перебування), фактичне місце проживання.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(зазначається відповідь особи)*

**Результати проведення процедури встановлення (ідентифікації) (відмітити потрібне):**

особу встановлено (ідентифіковано)

особу не встановлено

процедуру ідентифікації не вдалось провести з причини поганої якості відеоконференцзв’язку.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  *(посада працівника центру)* | *(підпис)* | *(прізвище та ініціали)* |
| 2.  *(посада працівника центру)* | *(підпис)* | *(прізвище та ініціали)* |
|  |  |  |