Додаток 1

до Порядку організації та надання безоплатної правничої допомоги міжрегіональними центрами з надання безоплатної правничої допомоги

**РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА КЛІЄНТА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата реєстрації**: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Реєстраційний №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

**І. ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ**

**ПІБ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата народження**: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Стать**: ☐ чоловіча; ☐ жіноча

**Громадянство**: ☐ громадянин України; ☐ іноземець; ☐ особа без громадянства

**Країна громадянства** (вказати у разі, якщо клієнт є іноземцем): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Володіння українською мовою**: ☐ так; ☐ ні (вказати якою): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Клієнт потребує додаткового піклування** через (вказати у разі наявності): ☐ слабкий слух; ☐ слабкий зір;

☐ обмеження мовленнєвого апарату; ☐ обмеження рухового апарату; ☐ використання крісла колісного

**ІІ. КОНТАКТНІ ДАНІ**

**Адреса місця фактичного проживання**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Контактний телефон**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail** (за наявності): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ІІІ. ВІДОМОСТІ ПРО ІДЕНТИФІКУЮЧІ ДОКУМЕНТИ**

**Документ, що посвідчує особу**:

☐ паспорт громадянина України; ☐ паспорт громадянина України для виїзду за кордон; ☐ дипломатичний паспорт України; ☐ службовий паспорт України; ☐ посвідчення особи моряка; ☐ посвідчення члена екіпажу; ☐ посвідчення особи на повернення в Україну; ☐ тимчасове посвідчення громадянина України; ☐ посвідчення водія; ☐ посвідчення особи без громадянства для виїзду за кордон; ☐ посвідка на постійне проживання; ☐ посвідка на тимчасове проживання; ☐ картка мігранта; ☐ посвідчення біженця; ☐ проїзний документ біженця; ☐ посвідчення особи, яка потребує додаткового захисту, ☐ проїзний документ особи, якій надано додатковий захист; ☐ паспортний документ іноземця

Серія \_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ким виданий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата видання: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_ Дійсний до (у разі, якщо передбачено): \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Реєстраційний номер облікової картки платника податків**: \_\_\_\_\_\_\_\_

☐ клієнт через свої релігійні переконання відмовився від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомив про це відповідний контролюючий орган і має відмітку у паспорті про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта (вказати у разі наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. ДЖЕРЕЛО, З ЯКОГО КЛІЄНТ ДІЗНАВСЯ ПРО ЦЕНТР** (обрати необхідні варіанти):

**☐ Інтернет**:

☐ вебсайт системи надання БПД; ☐ вебсайт державного органу/організації;

☐ вебсайт недержавної організації; ☐ інтернет-медіа; ☐ соціальні мережі

**☐ медіа**

☐ телебачення; ☐ радіо; ☐ друкована преса; ☐ зовнішня реклама

**☐ рекомендації іншої особи**

☐ знайомі; ☐ колишні клієнти центрів;

☐ працівники центрів та адвокати системи надання БПД (під час вуличного інформування, виїзних консультацій, участі у правопросвітницьких заходах); ☐ волонтери; ☐ лідери думок у громаді

☐ **органи державної влади/місцевого самоврядування**

**☐** суд; **☐** прокуратура; **☐** поліція; ☐ інші органи державної влади/місцевого самоврядування

Дата і час внесення запису до картки: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_, \_\_ : \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(власне ім’я, прізвище працівника центру, який вніс дані)

Дата і час останнього оновлення даних: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_, \_\_ : \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(власне ім’я, прізвище працівника центру, який вніс дані)