



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15 октября 2025 г. № 547-П

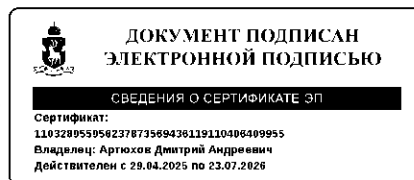
г. Салехард

О внесении изменений в Порядок определения размера и оплаты труда адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь, и компенсации расходов адвокатов на оказание такой помощи

Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Порядок определения размера и оплаты труда адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь, и компенсации расходов адвокатов на оказание такой помощи, утвержденный постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 26 сентября 2012 года № 806-П.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 15 октября 2025 г. № 547-П

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Порядок определения размера и оплаты труда адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь, и компенсации расходов адвокатов на оказание такой помощи

1. Пункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:
«- согласие на обработку персональных данных в двух экземплярах по форме согласно приложению № 3-1 к настоящему Порядку.»
2. В абзаце первом пункта 10:
 - 2.1. слова «заверенных Адвокатской палатой автономного округа копий» исключить;
 - 2.2. дополнить словами «(за исключением одного экземпляра согласия на обработку персональных данных)».
3. Приложение № 2 изложить в следующей редакции:
«Приложение № 2

к Порядку определения размера и оплаты труда адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь, и компенсации расходов адвокатов на оказание такой помощи

ФОРМА АКТА

АКТ

об оказании бесплатной юридической помощи

_____ (место составления акта)

_____ (дата составления)

Адвокат _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) адвоката указываются полностью)
регистрационный номер в реестре адвокатов Ямало-Ненецкого автономного округа _____, и _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина либо его законного представителя (представителя) указываются полностью)
основной документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование)
серия _____ номер _____, выданный _____
(наименование органа, выдавшего документ)
_____ года, проживающий(ая) (зарегистрированный(ая)) по
(дата выдачи документа)

адресу: _____,

являясь на основании _____
 (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего
 полномочия законного представителя (представителя))
 законным представителем (представителем) _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при
 наличии) гражданина указываются полностью)
 основной документ, удостоверяющий личность _____
 (наименование)
 серия _____ номер _____, выданный _____
 (наименование органа, выдавшего документ)
 _____, проживающего(ей) (зарегистрированного(ой)) по
 (дата выдачи документа)

адресу: _____,
 вместе именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

Адвокатом в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации» и Законом Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 мая 2012 года № 23-ЗАО «Об обеспечении граждан бесплатной юридической помощью в Ямало-Ненецком автономном округе» по случаю(ям)*
 _____ оказана бесплатная юридическая помощь

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина либо его законного представителя
 (представителя) указываются полностью)

в следующих виде(ах) и количестве:

№ п/п	Вид бесплатной юридической помощи	Количество завершенных устных консультаций и документов, выездов, дней участия
1	2	3
1.	Устная консультация по правовому вопросу	
2.	Письменная консультация, в том числе в форме электронного документа	
3.	Составление жалоб, ходатайств и других документов правового характера (кроме судебных)	
4.	Составление жалоб, исков и заявлений в суд I инстанции (мировому судье)	
5.	Составление апелляционных жалоб	
6.	Выезд адвоката к гражданину, который по состоянию здоровья не в состоянии самостоятельно передвигаться, а также в учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, в государственные учреждения стационарного обслуживания, в которых содержатся граждане пожилого возраста и инвалиды	
7.	Представление интересов гражданина в государственных и муниципальных органах, организациях	
8.	Представление интересов гражданина при рассмотрении дела мировым судьей	
9.	Представление интересов гражданина в городском	

1	2	3
	(районном) суде	
10.	Представление интересов гражданина в Суде Ямало-Ненецкого автономного округа, апелляционном суде общей юрисдикции, кассационном суде общей юрисдикции, Верховном Суде Российской Федерации	

Гражданин _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина либо его законного представителя (представителя) указываются полностью)
 подтверждает, что бесплатная юридическая помощь оказана адвокатом в полном объеме и надлежащим образом, претензий к адвокату не имеет.

Реквизиты Сторон:

Адвокат

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) адвоката указываются полностью)

 (подпись)

 (контактный телефон)

Гражданин

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина либо его законного представителя (представителя) указываются полностью)

 (подпись)

 (контактный телефон)

*Указываются в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации», Законом Ямало-Ненецкого автономного округа от 24 мая 2012 года № 23-ЗАО «Об обеспечении граждан бесплатной юридической помощью в Ямало-Ненецком автономном округе»..».

4. Дополнить приложением № 3-1 следующего содержания:
 «Приложение № 3-1

к Порядку определения размера и оплаты труда адвокатов, оказывающих бесплатную юридическую помощь, и компенсации расходов адвокатов на оказание такой помощи

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина указываются полностью)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (наименование документа)

серия _____ № _____ выдан _____ года
(дата выдачи документа)

_____ (наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный (ая) (проживающий (ая)) по адресу: _____

являясь на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя (представителя))

законным представителем (представителем) _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина указываются полностью)

основной документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

серия _____ номер _____, выдан _____ года
(дата выдачи документа)

_____ (наименование органа, выдавшего документ)

(зарегистрированного(ой) (проживающего(ей)) по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях рассмотрения вопроса об оплате труда адвоката, оказавшего бесплатную юридическую помощь, и компенсации расходов адвоката, произведенных при оказании бесплатной юридической помощи, даю Адвокатской палате Ямало-Ненецкого автономного округа (г. Салехард, ул. Губкина, д. 13), государственно-правовому департаменту Ямало-Ненецкого автономного округа (г. Салехард, пр. Молодежи, 9) свое согласие на обработку моих персональных данных и согласие на обработку персональных данных

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина указываются полностью)

в отношении, которого я являюсь законным представителем (представителем), а именно: фамилия, имя, отчество, адрес, реквизиты документа, удостоверяющего личность, информация о видах и случаях оказанной бесплатной юридической помощи, сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих отнесение гражданина к категории граждан, имеющих право на получение бесплатной юридической помощи, сведения, содержащиеся в документах, представленных для получения бесплатной юридической помощи, сведения, содержащиеся в документе, подтверждающем право на представление интересов гражданина, сведения, содержащиеся в документах, составленных при оказании бесплатной юридической помощи, сведения, содержащиеся в документах, относящихся к вопросу оказания бесплатной юридической помощи, номер телефона и другая информация (далее – персональные данные), которая необходима для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий

в отношении указанных персональных данных, включая совершение следующих действий: действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, указанные в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в письменной форме и направляется в Адвокатскую палату Ямало-Ненецкого автономного округа, в государственную правовую департамент Ямало-Ненецкого автономного округа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
указываются полностью)

(подпись)

(дата)».