

_____ *наименование органа предварительного расследования или суда*

_____ *фамилия, инициалы дознавателя, следователя, судьи (суда) или иного должностного лица*

Адвоката _____ *фамилия, инициалы*

Регистрационный номер в реестре адвокатов Санкт-Петербурга 78 / _____

Удостоверение адвоката № _____

выдано _____ « _____ » _____ 20 _____ г.,
наименование органа *дата выдачи*

осуществляющего адвокатскую деятельность в _____

_____ *наименование адвокатского образования*

Адрес адвокатского образования для корреспонденции: _____ Спб,
индекс

_____, тел.: _____
улица, дом, корпус, офис *телефон*

Телефон адвоката: +7 (_____) _____
мобильный телефон

E-mail адвоката: _____
адрес электронной почты

**Заявление о выплате вознаграждения
за участие в административном судопроизводстве по назначению суда
в качестве представителя гражданина по административному иску о госпитализации
(продлении срока госпитализации) в медицинскую организацию в недобровольном порядке**

На основании статей 54, 277 КАС без заключения соглашения по назначению суда я участвовал (а)
в административном деле № _____ в качестве представителя гражданина
_____ по иску о его госпитализации
ф.и.о. гражданина
(продлении срока госпитализации) в медицинскую организацию в недобровольном порядке
на основании ордера Н _____, выданного по Заявке № _____ /
АИС «Адвокатура», удостоверенного _____

_____ *наименование адвокатского образования или его структурного подразделения*

Административное дело рассматривалось судом:

- первой инстанции
- апелляционной инстанции при обжаловании не вступившего в законную силу судебного акта районного (федерального) суда
- кассационной инстанции

На основании статьи 54, 277 КАС РФ, Федерального закона от 31.05.2002 № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 01.12.2012 г. № 1240 «О порядке и размере возмещения процессуальных издержек, связанных с производством по уголовному делу, издержек в связи с рассмотрением дела арбитражным судом, гражданского дела, административного дела, а также расходов в связи с выполнением

ПРОШУ:

1. Выплатить мне вознаграждение за участие в административном судопроизводстве в качестве представителя гражданина, в отношении которого рассматривался административный иск о:

- госпитализации в медицинскую организацию в недобровольном порядке
- о продлении срока госпитализации в недобровольном порядке

с учетом сложности дела (без сложности):

- Рассмотрение дела Санкт-Петербургским городским судом, приравненного к верховным судам республик, входящих в состав РФ
- Численность лиц, участвующих в деле _____
- Количество томов гражданского дела _____
- Сложность предмета спора _____
- Иные обстоятельства _____

и затраченного времени, составляющего _____ дня (ей), в соответствии с расчетом:

Один рабочий день	Один выходной или нерабочий праздничный день	Участие в процессуальном действии и выполнение иных полномочий представителя	Размер вознаграждения
Итоговая сумма вознаграждения			

сумма вознаграждения прописью

2. Уведомить меня как лицо, участвующее в деле, о принятом по заявлению решении путем вручения мне копии постановления (определения) или направления его в мой адрес по месту нахождения адвокатского образования.

3. Постановление (определение) о выплате вознаграждения приобщить к материалам административного дела, а заверенную копию направить в соответствующий финансовый орган для исполнения.

4. Уведомить меня об обращении постановления (определения) к исполнению.

5. Сумму вознаграждения по настоящему заявлению перечислить на расчетный счет адвокатского образования по следующим реквизитам:

Получатель _____

наименование адвокатского образования - владельца банковского счета

_____ *для коллегий адвокатов и адвокатских бюро (10 знаков)*

_____ *для коллегий адвокатов и адвокатских бюро (9 знаков)*

_____ *(20 знаков)*

_____ *наименование банка, включая его подразделение*

_____ *(10 знаков)*

_____ *(9 знаков)*

_____ *(20 знаков)*

« _____ » _____ 20 ____ г. Адвокат _____ (_____)
дата подпись фамилия, инициалы