

सूचना

मध्यप्रदेश राज्य विधिक सेवा प्राधिकरण विनियम, 1997 के नियम 16(1) एवं राष्ट्रीय विधिक सेवा प्राधिकरण (निःशुल्क और सक्षम कानूनी सेवाएँ) संशोधित विनियम, 2018 के अंतर्गत मध्य प्रदेश उच्च न्यायालय विधिक सेवा समिति, जबलपुर हेतु विधिक सेवा अधिवक्ताओं की नवीन पैनल सूची तैयार किया जाना है ।

अतः यथानिर्देशित, अनुरोध है कि ऐसे अधिवक्तागण, जिन्हें विधि व्यवसाय का कम से कम 5 वर्ष का अनुभव हो एवं जो विधिक सेवा समिति के प्रकरणों में पैरवी करने तथा पीड़ित व्यक्तियों को न्याय दिलाने में प्राधिकरण द्वारा निर्धारित शुल्क पर उच्च विधिक सेवा प्रदान करने में सक्रिय रूप से कार्य करने के इच्छुक हो तथा न्यायालय में नियमित रूप से उपस्थित होते हो, वे निर्धारित प्रपत्र में अपने आवेदन-पत्र आवश्यक रूप से अधिवक्ता संघ के माध्यम से इस कार्यालय में दिनांक 16/08/2019 तक भिजवाने का कष्ट करें। *आवेदन का प्रारूप माननीय उच्च न्यायालय की वेबसाइट पर उपलब्ध है।*

दिनांक 26/07/2019



(राजीव कर्महे)

रजिस्ट्रार/सचिव

उच्च न्यायालय विधिक सेवा समिति,
जबलपुर

APPLICATION FOR APPOINTMENT OF LEGAL SERVICE ADVOCATES

Date : -----

To,

The Secretary,
High Court Legal Services Committee,
High Court Building,
Jabalpur.

Through: High Court Bar Association, Jabalpur/Indore/ Gwalior.

Sir,

I propose to volunteer my services for providing Legal Aid. I am herewith submitting Bio-Data in the prescribed form as under. It is requested that my name be included in the panel of advocates to be prepared and approved by the High Court Legal Services Committee, Jabalpur.

Yours Sincerely.

(Signature & Name of the Advocates)

PERSONAL DETAILS

- 1- Full Name :
- 2- Father/Husband's Name :
- 3- Date of Birth & age :
- 4- Educational Qualifications :
- 5(a) Date of Registration :
by M.P. Bar Council
(Copy of Registration
be enclosed)
- (b) The name of the Bar Association in which you are enrolled as Advocate. :

- 6- State the special branch of :
 field of law in which you
 claim practical experience
 and briefly indicate the
 experience in practice earned
 in representing important parties,
 statutory authorities including
 Governments.
- 7- Have you ever rendered Legal Aid :
 Services in the past ? If yes, in
 how many cases ? State approximate
 number of cases ?
- 8- Indicate the place of practice as :
 an Advocate and your performance
 if any in rendering legal assistance.
- 9- Any other Specific information :
 regarding professional experience.
- 10- Full residential address with :
 telephone number/Mobile no. &
 E-mail ID
- 11- Full Office Address with telephone :
 number.
- 12- Category SC/ST/OBC/GEN./PH :
 :
- 13- Bank A/c No. & IFSC code :

VERIFICATION

I do verify that information
 furnished above is true nothing stated therein is false nor anything has been concealed.
 Verified and signed thisday of 2019 by me
 at

(Signature & Name of the Advocate)

ATTENTION

Note:- Regulation No. 16 of M.P. State Legal Services Authority Regulation 1997 provides as under "No Person who has less then 05 (five) years practice shall be