*Приложение № 5*

*к Решению Совета Адвокатской палаты*

*Санкт-Петербурга от 25.04.2019*

|  |
| --- |
|  |
| *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 |
| *фио 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 выполнениемтребований Конституционного Суда Российской Федерации» в редакции постановления Правительства РФ от 24.05.2019 № 634  |
| **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* |

1. 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.
2. Постановление (определение) о выплате вознаграждения приобщить к материалам административного дела, а заверенную копию направить в соответствующий финансовый орган для исполнения.
3. Уведомить меня об обращении постановления (определения) к исполнению.
4. Сумму вознаграждения по настоящему заявлению перечислить на расчетный счет адвокатского образования по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель | Санкт-Петербургская городская коллегия адвокатов |
| наименование адвокатского образования - владельца банковского счета |
| ИНН получателя  | 7825346838 |
| для коллегий адвокатов и адвокатских бюро (10 знаков) |
| КПП получателя  | 784001001 |
| для коллегий адвокатов и адвокатских бюро (9 знаков) |
| Счет получателя  | 40703810319000003849 |
| (20 знаков) |
| Банк получателя  | ПАО «Банк Санкт-Петербург» |
| наименование банка, включая его подразделение |
| ИНН Банка  | 7831000027 |
| (10 знаков) |
| КПП Банка  | 783501001 |
| (9 знаков) |
| Корреспондентский счет банка  | 30101810900000000790 БИК 044030790 |
| (20 знаков) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Адвокат  |  | ( |  | ) |
| *дата* |  | *подпись* | *фамилия, инициалы* |