河南省律师协会

关于申报2024年度律师互助基金的通知

各省辖市律师协会：

为继续发扬律师业内团结互助、扶贫济困的精神，在2025年元旦春节来临之际，省律师协会依据有关规定，拟对因疾病或其他突发事件造成生活困难的律师进行救助帮扶，现将有关事项通知如下：

**一、救助对象**

对执业期间因参加重大任务、遇到重大意外事故、患有重大疾病等情况导致生活困难的律师及2024年内去世律师的家属，省律师协会拟发放救助金5000元/人。

**二、申报程序**

1.律师本人（或去世律师的家属）填写申报表

2.律师事务所初审

3.由律师事务所提交至所属律师协会审核

4.报送省律师协会确定

各地要对有关情况进行调查、核实，指导申报人真实客观填写《2024年度律师互助基金申报表》详细说明其困难情况，并加盖律师事务所、律师协会公章。

1. **相关事项**

1.提交申报表材料后经省律师协会审定后决定救助对象。往年未被省律师协会救助过的律师优先考虑，省律师协会经审查确定后发放救助金。

2.各地要切实发挥好“律师之家”作用，对确有困难的律师进行摸底，及时予以救助和关怀，彰显行业温暖。

 附件1

申报表

申报律师（或去世律师家属）联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请救助律师姓名 | | |  | 执业证号 | |  | |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 执业年限 |  |
| 律师本人（或去世家属）账户：（注明姓名、开户行、卡号） | | | | | | | |
| 困难情况说明（可附页）：    （签字）    年 月 日 | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 律师事务所  审核意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 所属律师协会  审核意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 省律师协会  审核意见 | （盖章）  年 月 日 |

附件2

律师协会申报互助基金律师名单统计表

**律协联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报律  师 | 联系方式 | 出生年月 | 执业年限 | 执业证号及律所 | 简要困难情况 | 银行账户（户名、卡号、开户行） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |