|  |
| --- |
| **广东法律服务网服务事项指南** |

填写单位：龙岗区公共法律服务中心

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | 法律咨询 | | | |
| 事项内容 | 解答群众法律问题 | | | |
| 设定依据 | 《[司法部关于推进公共法律服务平台建设的意见](http://www.gd.gov.cn/zwgk/wjk/zcfgk/content/post_2523956.html" \t "/Users/guagua/Documents\\x/_blank)》司发〔2017〕9号 第三点 | | | |
| 服务对象 | 前往龙岗区公共法律服务中心咨询法律问题的群众 | | | |
| 服务主体 | 深圳市龙岗区法律援助处 | | | |
| 办理地点 | 深圳市龙岗区龙城街道吉祥路676号  龙岗区公共法律服务中心一楼服务大厅法律援助窗口 | | | |
| 办理时间 | 周一至周五（法定节假日除外）上午9：00-12:00下午2:00-6：00  周六（法定节假日除外）上午9:30-12:00下午2:00-4:30 | | | |
| **法定办结时限** | 无 | | | |
| **承诺办结时限** | 现场办结 | | | |
| 受理条件 | 法律问题均可请工作人员解答 | | | |
|
|
|
|
| 申请材料 | **材料名称** | **是否必须原件** | **复印件份数** | **⽰范⽂本** |
| 咨询登记表 | ☑是 □否 | 0 | 附件一 |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
| 申请材料接收方式 | □邮寄接收 ☑窗口接收 | | | |
| 答复形式 | ☑口头答复 □书面答复 | | | |
| 结果文书 | 无文书 | | | |
| 是否收费 | □是 ☑否 | | | |
| 收费标准 | 免费 | | | |
| 收费依据 | 无 | | | |
| 收费方式 | □线上支付 □现金支付 ☑无需收费 | | | |
| 送达方式 | □自取 □邮寄 □网页自行下载 ☑无文书送达 | | | |
| 咨询电话 | 0755-28917148 | | | |
| 监督电话 | 0755-28948006 | | | |

附件一：申请材料样本

**咨询登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | |  | | | **性别** | |  | | | **籍贯/地区** | | | | |  | | | **民族** | | |  | | | |
| **身份证号码** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  | | |  |  |
| **其他证件及号码** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | **联系电话** | | | | | |  | | | | | | |
| **咨询内容** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以上栏目由来访咨询人填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下栏目由解答人员填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请咨询**  **人类别** | **□残疾人 □农民**  **□农民工 □老年人**  **□未成年人 □妇女**  **□少数民族 □军人军属**  **□下岗失业人员 □其他** | | | | | | | | | | | | | | | | **申请咨询人数** | | | | |  | | |
| **咨询事项 类别** | **□刑事案件 □请求国家赔偿 □请求社会保险待遇**  **□请求最低生活保障待遇 □请求发给抚恤金、救济金 □请求给付赡养费 □请求给付抚养费 □请求给付扶养费 □请求支付劳动报酬 □主张见义勇为行为的民事权益**  **□工伤 □交通事故 □医疗事故**  **□婚姻家庭 □其他** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **答复意见** | | **解答人员（签字）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  **解答人员所在单位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件二：办理流程图

