## **盐田律师事务所扶持申请表**

申请年度： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 律师事务所名  称 |  | 执业许可证号 |  |
| 申请的扶持类型及内容 |  |
| 负责人 |  | 现执业律师数 |  |
| 联系电话 |  | 落户盐田时间 |  |
| 注册地址 |  |
| 银行账户信息 |  |
| 执业律师年度考核情 况 | 考核年份 | 参加考核执业律师人数 | 考核结果“称职”人数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 上一年度纳税额 |   万元 | 上一年度营业收入 |   万元 |
| 律师事务所负责人承诺 | 本人已详细阅读并知悉《盐田区律师服务业发展扶持办法》，本人承诺所提交的资料均真实、有效，享受本办法资金扶持后5年内注册登记地址不搬离盐田区，不改变在盐田区的纳税义务，并配合相关职能部门履行好社会责任，所有本人签名都由本人亲自签署，否则愿意承担相应的后果。 负责人： 年 月 日 |
| 盐田区司法局意 见 |   年 月 日 |