

Mr.N.D.Joshi
Chairman & Principal District Judge
Dahod
Tel. [D] 02673- 239300 [R] 02673 -
248851



Access to Justice For All

**DAHOD DISTRICT LEGAL
SERVICES AUTHORITY**
" Nyay Mandir "
District Court Complex, Dahod
Tel. 02673 - 239313
Fax 02673 - 239314

ડી.એલ.એસ.એ.જા.નં. ૭૨૯/૨૦૨૪.

તા.૨૨.૦૭.૨૦૨૪

પ્રતિ,

- ચેરમેનશ્રી, તાલુકા કાનુની સેવા સમિતી, દાહોદ, લીમખેડા, સંજેલી, ગરબાડા, ફતેપુરા, દે.બારીયા, ઘાનપુર, ઝાલોદ.
- પ્રમુખશ્રી, બાર એશોસીએશન, દાહોદ, લીમખેડા, સંજેલી, ગરબાડા, ફતેપુરા, દે.બારીયા, ઘાનપુર, ઝાલોદ.

વિષય :- લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ સીસ્ટમની ઓફીસ માટે કુલટાઈમ લીગલ એઈડ વકીલશ્રીની એપ્લીકેશન મોકલી આપવા બાબત.

સંદર્ભ :- નામ.ગુજરાત રાજ્ય કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, અમદાવાદના ઈ-મેઈલ અન્વયે.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય અને સંદર્ભ અન્વયે જણાવવાનું કે, અત્રેના જીલ્લા અદાલત, દાહોદ ખાતે લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ સીસ્ટમ કાર્યરત હોય જેમાં કુલટાઈમ લીગલ એઈડ વકીલની પોસ્ટ માટે કુલ -૨ ડેપ્યુટી ચીફ લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલની ભરતી કરવાની હોય અનુભવ ધરાવતા બાર એસોસીએશનમાં નોંધણી થયેલા વકીલશ્રીએ આ સાથે સામેલ રાખેલ ગાઈડલાઈન તથા એપ્લીકેશન ફોર્મ વાચી -સમજી સુવ્યવસ્થિત રીતે એપ્લીકેશન ફોર્મ ભરી તા.૨૬.૦૭.૨૦૨૪ પહેલાં બપોરના ૧૪.૦૦ વાગ્યા સુધીમાં એપ્લીકેશન ફોર્મ ઓનલાઈન / સ્પીડ પોસ્ટ ધ્વારા અથવા તો રૂબરૂ બંધ કવરમાં સેક્રેટરીશ્રી, જીલ્લા કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, દાહોદ ખાતે મોકલી આપવાનું રહેશે. નિયત તારીખ પછી મળેલી કોઈ પણ અરજી ધ્યાન ઉપર લેવામાં આવશે નહિ.

અરજી આજ રોજ તા.૨૨/૦૭/૨૦૨૪ ના રાત્રીના ૨૦:૦૦ વાગ્યા થી તા.૨૬.૦૭.૨૦૨૪ બપોરના ૧૪.૦૦ કલાક સુધી ભરી શકાશે.

ઈન્ટરવ્યુની સંભવિત તારીખ ૨૯/૦૭/૨૦૨૪ અને ૩૦/૦૭/૨૦૨૪ રહેશે. ઈન્ટરવ્યુના સમયની ટેલિફોનિક જાણ કરવામાં આવશે. કોઈ પણ પ્રકારની એકઝામસન આપવામાં આવશે નહિ. અરજદારે સ્વ ખર્ચે આપવાનું રહેશે.

ઓનલાઈન ફોર્મ ભરનારે ઈન્ટરવ્યુ સમયે ફોર્મની હાર્ડ કોપી સાથે લાવવી. અસલ પ્રમાણપત્ર વેરીફિકેશન સારૂ ઈન્ટરવ્યુ સમયે સાથે લાવવાના રહેશે.

વધુમાં સંબંધિત અરજી ફોર્મ સાથે જોડાણની માહિતી નીચે દર્શાવેલ લીંક પરથી મળી રહેશે. જેની નોંધ લેવી.

<https://dahod.dcourts.gov.in/notice-category/recruitments/>

આભાર સહ,

(એન.ડી.જોષી)

ચેરમેન

જીલ્લા કાનુની સેવા સત્તા મંડળ,
દાહોદ

બિડાણ :- અરજી ફોર્મ તથા ગાઈડલાઈન.

**APPLICATION FOR ENGAGEMENT AS FULL TIME LEGAL AID LAWYER IN
LEGAL AID DEFENSE COUNSEL SYSTEM**

STATE _____

DISTRICT _____

Application No. _____

(For Office use)

Photo

APPLICATION FOR DEPUTY LEGAL AID DEFENSE COUNSEL

1. Applicant's Name :
2. Father/Husband's Name :
3. Date of Birth :
4. Age (as on 31-07-2024) :
5. Gender :
6. Residential Address :

7. Office Address :

8. Chamber Address (if any) :

9. Telephone no. (O) :
10. Telephone No. (R) :
11. Mobile No. :
12. Fax No. :
13. E-mail ID :
14. PAN No. :
15. AADHAR No. :
16. Educational Qualification (Please enclose self-attested copies of documents):

Course	Name of Board/ University	Year of Passing	Obtained Percentage (aggregate)
Graduation			
Professional Degree LLB			
LLM			
Any other (if any)			

17. Date of Enrollment as Lawyer:

18. Enrollment No. :

(Attach self-attested copy of enrollment certificate issued by Bar Council)

19. Experience in Bar :
 (Duration of actual practice)
(Attach an experience certificate issued by the Bar Association/Council)
 (a) Total no. of cases handled:
 (b) Nature of cases handled :
 (Attach extra sheet, if required)
 (c) Specialization, if any :
 (The details of a few important cases, the Applicants have dealt with/handled and reported judgement if any.)
20. Whether empanelled as Central/State Government or :
 Government undertaking counsel/pleader
 (Indicate period& attach documents)
21. The Courts where the Applicant is
 regularly practising :
 (Enclose Bar Association Membership Certificate)
22. Specify whether earlier remained on the
 panel of HCLSC/DLSA or TLSC :
 (Indicate period, number of legal aid cases handled& result)
 (attach documents)
23. a) Whether any disciplinary case/Complaint is/was
 against the Applicant with any Bar Council : YES NO
 (If yes, specify details of both disposed & pending with documents)
- b) Whether any Police Case/FIR is registered
 against the Applicant in any Police Station YES NO**
 (If yes, specify details of both disposed & pending with documents)
24. List of the documents to be attached.
1. Self-Attested copy of Certificates in support of educational qualifications.
 2. Self-Attested copy of Certificate in Enrollment issued by the Bar Council under the Advocates Act, 1961.
 3. Self-Attested copy of Photo Identity Card, Address Proof.
 4. Self-Attested copy of ITR for last 3 years (if available).
 5. Photo copies of judgments in 5 Sessions cases, represented as Defense lawyer, (for the post of Chief/Deputy Legal Aid Defense Counsel).
 6. Photocopies of at least 5 cross examinations in Sessions cases (for Chief/Deputy Legal Aid Defense Counsel).

(Signature)

DECLARATION

I hereby declare that all the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false/incorrect at any stage, my candidature is liable to be cancelled. I have read and understood the instructions and terms of the engagement and agrees to abide by those. I declare that I fulfil the eligibility conditions for the category to which I am seeking engagement. I declare that I have never been penalised by any Bar Council in any Disciplinary Proceedings. **I declare that I am not convicted of any offence & no criminal case/except the case the details of with are produced by me is/are filed against me.** I also undertake to maintain absolute integrity and discipline as required thereunder. I agree with the remuneration structure and all the terms and conditions notified by SLSA/DLSA concerned.

(Signature)

Place: _____

Date: _____