જાહેરાત

સિટી સિવીલ એન્ડ સેશન્સ કોર્ટ કાનુની સેવા સમિતી દ્વારા કોર્ટમાં બચાવ પક્ષ તરફે કાનુની કાર્ચવાહી માટે **કેપ્યુટી ચીફ લિગલ એઈંડ ડીફેન્સ કાઉન્સિલ**ની કુલ **૦૧** પોસ્ટ માટે અનુભવી અને કાનુની સેવા આપવા ઈચ્છતાં ધારાશાસ્ત્રીની જરૂરિયાત છે. આ<mark>થી,</mark>જે ધારાશાસ્ત્રી **સાત વર્ષનો અનુભવ** ધરાવતા હોય તથા ઓછામાં ઓછા **૨૦ સેશન્સ ટ્રાયેબલ કેસમાં ટ્રાયલ** ચલાવવાનો અનુભવ ધરાવતા હોય તેમણે અરજી ફોર્મમાં જરુરી વિગતો દર્શાવી અરજી અत्रेनी डानुनी सेपा समितीनी डयेरी (मिडीએशन सेन्टर), ३म नं.०८, ग्राઉन्ड इसीर, સિટી સિવીલ એન્ડ સેશન્સ કોર્ટ કોમ્પલેક્ષ,અમદાવાદ ખાતે જમા કરાવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે સનદની નકલ, ઓળખ પત્ર (કોઈપણ સરકારી ઓખળપત્ર)ની નકલ જોડીને તા.૩૦/૦૪/૨૦૨૫ સાંજના ૫.૦૦ વાગ્યા સુધીમાં કાનુની સેવા કચેરી(મિડીએશન સેન્ટર), રૂમ નં.૦૯, ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, સિટી સિવીલ એન્ડ સેશન્સ કોર્ટ કોમ્પલેક્ષ,અમદાવાદ ખાતે જમા કરાવવાનું રહેશે. કેપ્યુટી ચીફ લિગલ એઈક કીફેન્સ કાઉન્સિલ ની પોસ્ટ માટે મદેનતાણા માટે નાલ્સાની યોજના મુજબ પ્રવર્તમાન નિયમો મુજબ દર મહીને ૫૫,૦૦૦/- ચુકવવામાં આવશે. તેમજ અન્ય શરતો કે જે નાલ્સા જણાવે તે તેમજ લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સિલની યોજનાની માર્ગદર્શિકામાં જણાવ્યા મુજબની રહેશે. ઉકત પોસ્ટ માટેનું અરજી ફોર્મ સિટી સિવીલ કોર્ટ બાર એસોસિએશનની ઓફિસનાં નોટીસ કોર્ટની વેબ સાઈટ(https://ahmedabad-સિટી સિવીલ (Suzia બોર્ક ccc.dcourts.gov.in/) પર ઉપલબ્ધ છે જે ધ્યાને લેવા વિનંતી.

Descrie

સિટી સિવીલ કોર્ટ કાનુની સેવા સમિતી સિટી સિવીલ કોર્ટ, અમદાવાદ હાર્દિક એસ.દેસાઈ, સેક્રેટરી

di. 2.2./08/2024

નોંધ: – જે ઉમેદવારોએ તા.૧૨.૦૨.૨૦૨૫ ના રોજ પ્રસિધ્ધ કરેલ જાહેરાતમાં ચીફ લિગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સિલ વિકલ્પે ડેપ્યુટી ચીફ લિગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સિલ તરીકે ઉમેદવારી નોંધાવેલી હોય તો તેમણે ઉકત નવી ડેપ્યુટી ચીફ લિગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સિલ તરીકે કાઉન્સિલની ઉમેદવારી માટે ફકત કાગળ ઉપર સાદી અરજી કરવાની રહેશે અને આ અરજી સાથે બીજા કોઈ દસ્તાવેજોનું બિડાણ કરવાનું રહેશે નહી.

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

	CT			Photo	
	tion No.				
(For Of	fice use)				
	· Control of the large	K.Marak			
APP	LICATION FOR CHIE	F/DEPUTY/ASSIST	TANT LEGAL AID D	EFENSE COUNSEL	
1 %	Applicant's Name	in the company	ř		
1.	Father/Husband's Name	and the die.			
2.	Date of Birth				
3.					
4.	Age (as on 01-08-2022)				
5.	Gender Residential Address				
6.	Residential Address	E interior			
7	Office Address	Carring of the			
	Office Address				
8.	Chamber Address (if any	y) :			
		and 2 we			
9.	Telephone no. (O)				
10.	Telephone No. (R)	1	A 180,201		
	Mobile No.				
	Fax No.				
	. E-mail ID				
•	. PAN No.				
· -	. AADHAR No.		C 11 -1-1 -c-i-c of door	uments).	
· -	. AADHAR No Educational Qualification	on (Please enclose sel	f-attested copies of doc	uments):	

Name of Board/ University	Year of Passing	Obtained Percentage (aggregate)
	August 1900 has been been been been	The state of the s
		7,000

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 empanciled 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. 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.

Place:_____
Date:_____

E