## -:: જાંદેર નોટીસ ::-

આથી જણાવવામાં આવે છે કે, નામ. ગુજરાત રાજ્ય કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, અમદાવાદના પત્ર નં. ૧૨૬૬/૨૪, તા. ૧૯/૦૭/૨૪ અન્વયે મહીસાગર મુ.લુણાવાડા ખાતે લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ સીસ્ટમ સેન્ટરની સ્થાપના કરેલ છે. આ એલ.એ.ડી.સી. સેન્ટરમાં નીચે મુજબની પોસ્ટ માટે વકીલશ્રીઓની નિમણુંક કરવાની થાય છે. આ માટે ઈચ્છા ધરાવતા વકીલશ્રીઓએ નીચે ની વિગતે ફોર્મ ભરવાના રહેશે.

:: કેપ્યુટી ચીફ લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ – (કુલ– ૨– પોસ્ટ)

	:: લાચકાત ::				
1	Practice in Criminal law for 7 years or more,				
2	Excellent understanding of criminal law,				
3	Excellent oral and written communication skills,				
4	Skill in legal research,				
5	Thorough understanding of ethical duties of defense counsel,				
6	Ability to work effectively and efficiently with others,				
7	have handled at least 20 criminal trials in Sessions Courts,				
8	IT Knowledge with proficiency in work.				

- અરજદાર જો કેપ્યુટી ચીફ એલ.એ.ડી.સી.તરીકે સિલેકશન થાય તો પ્રાયવેટ પ્રેકટીસ કરી શકશે નહી. તમામ પ્રકારની પ્રાયવેટ પ્રેકટીસ બંધ કરવી પડશે.
- **ર.**અરજદારે જીલ્લા કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, મહીસાગર મુ. લુણાવાડાની કચેરીએથી ફોર્મ મેળવી તા. ૨૯/૦૭/૨૪, સાંજના ૦૪.૦૦ કલાક સુધીમાં અત્રેની કચેરીએ જમા કરાવવાનું રહેશે.
- 3. કેપ્યુટી ચીફ લીગલ એઈંડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ ની જગ્યા માટે કોઈ કાયમી પોસ્ટ ન હોવાથી કોઈ કાયમી અધિકાર પ્રાપ્ત થશે નહી. કેપ્યુટી ચીફ એલ.એ.ડી.સી.ની કામગીરીનો સમયગાળો મોડીફાય સ્કીમ–૨૦૨૨તથા પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર રહેશે.

(નોંધ- સમય મર્યાદા પછી કે અધુરા, ખોટી માહીતી સાથેના ફોર્મ સ્વીકારવામાં આવશે નહી. ફોર્મ ભરતાં પહેલા જીલ્લા કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, મહીસાગર મુ. લુણાવાડાની કચેરીના નોટીસ બોર્ડ પર મુકવામાં આવેલ માર્ગદર્શીકા અવશ્ય વાંચી લેવી. કેપ્યુટી ચીફ એલ.એ.ડી.સી.સીલેકશન માટેના જરૂરી તથા સર્વ હકક એલ.એ.ડી.સી. કમીટીને આધિન રહેશે.)

સ્થળ : લુણાવાડા તા.૨૩/૭/૨૦૨૪

(એમ.જે.બિહોલા) કુલ ટાઈમ સેક્રેટરી જિલ્લા કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, મહીસાગર-લુણાવાડા

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

STATE				temperature de la constitución d
DISTR	ICT			Photo
Applica	ation No.			
	ffice use)		***	
* Y		**		
	LICATION FOR	NEDITV/	LEGAL AID DE	FENSE COUNSEL
API	LICATION FOR	DETUTIO .		
1.	Applicant's Name			
2.	Father/Husband's Name			
3.	Date of Birth	:		
	Age (as on 01-08-2022)	:		
5.	Gender	*	*-	
6.	Residential Address	<b>*</b>		
	*			
7.	Office Address	•		
8.	Chamber Address (if any)			
Q.	C			
9.	Telephone no. (O)	•		
	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-atte	ested copies of docum	nents):

Course	Name of Board/ University	Year of Passing	Obtained Percentage (aggregate)
Graduation			
Professional Degree LLB			
LLM			
Any other (if any)	(The second state of the s		
	acousting make		

- 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.)
- 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. 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.
  - 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).
  - Photo copies of judgments in 5 Sessions cases, represented as Defense lawyer, (for the post of Chief/Deputy Legal Aid Defense Counsel).
  - 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:	x		
*Date:			