-:: જાહેર નોટીસ ::-

આથી જણાવવામાં આવે છે કે, નામ. ગુજરાત રાજય કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, અમદાવાદના પત્ર નં. ૧૩૦૭/૨૪, તા. ૩૦/૦૭/૨૪ અન્વચે મહીસાગર મુ.લુણાવાડા ખાતે લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ સીસ્ટમમાં નીચે મુજબની પોસ્ટ માટે વકીલશ્રીઓની નિમણુંક કરવાની થાય છે. આ માટે ઈચ્છા ઘરાવતા વકીલશ્રીઓએ નીચે ની વિગતે ફોર્મ ભરવાના રહેશે.

:: આસીસ્ટન્ટ લીગલ એઈડ ડીફ્રેન્સ કાઉન્સીલ – (કુલ– ૬– પોસ્ટ)

	:: Glચકાત ::
1	Practice in Criminal law for 0 to 3 years.
2	Good oral and written communication skills.
3	Thorough understanding of ethical duties of defense counsel,
4	Ability to work effectively and efficiently with others,
5	Excellent writing and research skills.
6	IT Knowledge with high proficiency in work.

- **૧.** અરજદાર જો આસીસ્ટન્ટ એલ.એ.ડી.સી.તરીકે સિલેકશન થાય તો પ્રાથવેટ પ્રેકટીસ કરી શકશે નહી. તમામ પ્રકારની પ્રાથવેટ પ્રેકટીસ બંધ કરવી પડશે.
- **ર.**અરજદારે https://mahisagar.dcourts.gov.in પરથી ફોર્મ કાઉનલોક કરી તેને વિતગવાર ભરી જીલ્લા કાનુની સેવા સત્તા મંડળ, મહીસાગર મુ. લુણાવાકાની કચેરીએ તા. 03/02/૨૦૨૪, સાંજના 05.00 કલાક સુધીમાં જમા કરાવવાનું રહેશે.
- 3. આસીસ્ટન્ટ લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલ ની જગ્યા માટે કોઈ કાયમી પોસ્ટ ન હોવાથી કોઈ કાયમી અધિકાર પ્રાપ્ત થશે નહી. આસીસ્ટન્ટ એલ.એ.ડી.સી.ની કામગીરીનો સમયગાળો મોડીફાય સ્કીમ–૨૦૨૨ તથા પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર રહેશે.
- જ. આસીસ્ટન્ટ લીગલ એઈડ ડીફેન્સ કાઉન્સીલની જગ્યા માટે ઉમેદવારે સીલેકશન માટે ઓછામાં ઓછા ૫૦% ગુણ ફરજીયાત મેળવવાના 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. આસીસ્ટન્ટ એલ.એ.ડી.સી.સીલેકશન માટેના જરૂરી તથા સર્વ હકક એલ.એ.ડી.સી. કમીટીને આધિન રહેશે.)

સ્થળ : લુણાવાડા તા.૩૧/૦૭/૨૦૨૪

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



DISTRICT LEGAL SERVICES AUTHORITY MAHISAGAR @ LUNAWADA



APPLICATION FOR THE POST OF ASSISTANT LEGAL AID DEFENSE COUNSEL

Application No :-	/2024
(For office use only)	

Last Date for Apply :- 03/ 08 /2024 Till 06.00 P.M

Recent	Passpor
Size	Photo

Subject :- Application For the Post of Assistant Legal Aid Defense Counsel

	-
Name of Applicant	
Father/Husband's Name	
Date of Birth	
Age (as on 31-07-2024)	
Gender	
Residential Address	
Office Address	
Chamber Address (if any)	
Mobile No.	
Whatsapp No.	
Fax No.	
E-mail ID	
PAN No.	
	Father/Husband's Name Date of Birth Age (as on 31-07-2024) Gender Residential Address Office Address Chamber Address (if any) Mobile No. Whatsapp No. Fax No. E-mail ID

(14)	Aadhar	Card No	0.			
(15)	Educational Qualification (Please enclose				lf-attested copies	of documents)
	C	ourse	Name of Board / Univ	ersity	Year of Passing	Obtained Percentage
	Grad	uation				
	Profe Degral	essional ee				
	LLM	ſ				
	Any other					
(16)	Date of	Enrollm	nent as Lawyer			I
(17)	Enrollment No. (Attach self-attested copy of enrollment certificate issued by Bar Council)					
(18)	_		Bar :rience certificate issue		•	
	(a)	Total n	o. of cases handled			
	(b)	(Attach e 1. Sessi 2. Distr	e of cases handled extra sheet, if required) ions Court rict Court istrial Court			
	(c)	(The deta	lization, if any hils of a few important e Applicants have dealt dled and reported judgement			
(19)	Whether empanelled as Central /State Government or Government undertaking counsel / pleader (Indicate period & attach documents)					
(20)	The Courts where the Applicant is regularly practising (Enclose Bar Association Membership Certificate)					
(21)	,					

(22)	a) Whether any disciplinary case	
	/ Complaint is / was against the	
	Applicant with any Bar Council	
	(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	
	(If yes, specify details of both	
	disposed & pending with documents)	

Encl. :- 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 & Identification Card.
- 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. Photo copies of at least 5 cross examinations in Sessions cases (for Chief/Deputy Legal Aid Defense Counsel).

Date :- Place:-	/ 08 / 2024	
		(Signature of the Advocate)

-:: 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.

Date :-	/ 08 / 2024	
Place:-		
		(Signature of the Advocate)