附件3

2017年英年早逝律师的家属慰问申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 已故律师  基本情况 | 姓 名 |  | | 性别 | |  | 逝世时间 | |  |
| 享年 |  | 生前所在  执业机构 | | | |  | | |
| 申报家属基本情况 | 姓 名 |  | 性别 | |  | | 与已故律师关系 | |  |
| 所在单位及职务 |  | | | 联系方式 | | |  | |
| 已故律师生前执业情况 |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 律师事务所  审核意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 市州律师协会  （省直会员部）  审核意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 省律师协会  审核意见 | （盖章）  年 月 日 |