

Formulier verzoek toepassing hardheidsclausule BA

Met dit formulier vraagt u de algemene raad de hardheidsclausule van artikel 3.17, vijfde lid, en van artikel 3.19, negende lid, van de Verordening op de advocatuur toe te passen.

Stuur dit formulier naar:

- toetsverzoeken@cpodialogue.nl als het gaat om een verzoek om afwijking van artikel 3.17, tweede of derde lid, of artikel 3.19, derde, vierde, vijfde, zevende of achtste lid, van de Verordening op de advocatuur; of naar
- jz@advocatenorde.nl als het gaat om een verzoek om afwijking van artikel 3.19, zesde lid, van de Verordening op de advocatuur.

1. Persoonsgegevens van de aanvrager

voorletters + achternaam:

BAR-nummer (A-nr.):

datum beëdiging:

datum einde stage:

2. Correspondentie aanvrager

arrondissement:.....

naam kantoor:.....

correspondentieadres:.....

telefoonnummer:.....

(overdag te bereiken)

e-mailadres waarop u voldoende bereikbaar bent:.....

(t.b.v. correspondentie aanvraag)

3. Specificatie van de aanvraag

voor welke situatie wordt toepassing
hardheidsclausule gevraagd:.....

motivering van aanvraag:.....

indien van toepassing:

toetsdatum:.....

Bijlagen

Het verzoek dient te worden onderbouwd met een of meer bewijsstukken. In geval van arbeidsongeschiktheid legt de stagiaire in dienstverband een verklaring van de bedrijfsarts over. De niet in dienstverband werkende stagiaire legt een verklaring van de huisarts over waarmee de laatste verklaart dat aannemelijk is dat de stagiaire op het betreffende moment ziek was.

4. Ondertekening

Ik verklaar dat alle gegevens op dit formulier volledig en naar waarheid zijn ingevuld.

naam aanvrager:.....

plaats en datum:.....

handtekening aanvrager:.....