|  |
| --- |
| **梅县区公共法律服务事项指南** |

填写单位：广东省梅州市梅县公证处

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | 公证服务 | | | |
| 事项内容 | 根据群众需求，为群众提供公证服务 | | | |
| 设定依据 | 《[司法部关于推进公共法律服务平台建设的意见](http://www.gd.gov.cn/zwgk/wjk/zcfgk/content/post_2523956.html" \t "/Users/guagua/Documents\x/_blank)》司发〔2017〕9号 全文 | | | |
| 服务对象 | 前往梅州市梅县公证处办理公证业务的群众 | | | |
| 服务主体 | 梅州市梅县公证处 | | | |
| 办理地点 | 梅州市梅县区嘉应西路9-4号梅州市梅县公证处服务大厅 | | | |
| 办理时间 | 周一至周五（法定节假日除外）上午08:30-12:00、下午14:30-18:00 | | | |
| **法定办结时限** | 15个工作日 | | | |
| **承诺办结时限** | 法定办结时限 | | | |
| 受理条件 |  | | | |
|
|
|
|
| 申请材料 | **材料名称** | **是否必须原件** | **复印件份数** | **⽰范⽂本** |
| 来访人员登记表 | ☑是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
| 申请材料接收方式 | □邮寄接收 ☑窗口接收 | | | |
| 答复形式 | □口头答复 √书面答复 | | | |
| 结果文书 | 视具体情况而定 | | | |
| 是否收费 | √是□否 | | | |
| 收费标准 | 《广东省公证服务项目和收费标准》 | | | |
| 收费依据 | 无 | | | |
| 收费方式 | √线上支付√现金支付 □无需收费 | | | |
| 送达方式 | √自取 √邮寄 □网页自行下载 □无文书送达 | | | |
| 咨询电话 | 0753-2591449 | | | |
| 监督电话 | 0753-2589542 | | | |

附件一：申请材料样本

**来访咨询申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **来访人姓名** | | |  | | | **性别** | |  | | | **籍贯** | | | |  | | | | **民族** | | |  | | | |
| **身份证号码** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  |  |
| **其他证件及号码** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系地址** | | |  | | | | | | | | | | **联系电话** | | | | | |  | | | | | | |
| **咨 询 内 容** | | | **查询XXXX** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以上栏目由来访咨询人填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下栏目由解答人员填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请咨询人类别** | **□残疾人 □农民 □农民工 □军人军属**  **□妇女 □60岁以上老年人 □未成年人**  **□少数民族 □下岗失业人员 □自由职业者**  **□其他** | | | | | | | | | | | | | | | | **申请咨询人数** | | | | |  | | |
| **咨 询 事 项 类 别** | **□最低生活保障待遇 □抚恤金、救济金 □给付赡养费**  **□给付抚养费 □追索劳动报酬 □婚姻家庭**  **□交通事故 □医疗事故 □主张见义勇为行为的民事权益**  **□刑事案件 □国家赔偿 □社会保险待遇 □工伤**  **□其他（勾选“其他”请填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **答 复 意 见** | **解答人员（签字）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  **解答人员所在单位：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件二：办理流程图

