KOMMISSIONENS BESLUT

av den 26 augusti 2005

om fastställande ett formulär för ansökningar om rättshjälp enligt rådets direktiv 2003/8/EG

(2005/630/EG)

EUROPEISKA GEMENSKAPERNAS KOMMISSION HAR BESLUTAT FÖLJANDE

med beaktande av Fördraget om upprättandet av Europeiska gemenskapen,

med beaktande av rådets direktiv 2003/8/EG av den 27 januari 2003 om förbättring av möjligheterna till rättslig prövning i gränsöverskridande tvister genom fastställande av gemensamma minimiregler för rättshjälp i sådana tvister ([1]), särskilt artikel 16.1 i detta,

efter att ha hört den kommitté som har inrättats i enlighet med artikel 17 i rådets direktiv 2003/8/EG, och

av följande skäl:

(1) I kommissionens beslut 2004/844/EG ([2]) fastställdes ett standardformulär för ansökningar om rättshjälp enligt direktiv 2003/8/EG.

(2) Enligt direktiv 2003/8/EG skall kommissionen också fastställa ett standardformulär för att underlätta översändandet av ansökningar om rättshjälp mellan myndigheterna i medlemsstaterna.

(3) I enlighet med artiklarna 1 och 2 i det protokoll om Danmarks ställning som är fogat till fördraget om Europeiska unionen och fördraget om upprättandet av Europeiska gemenskapen deltog Danmark inte i antagandet av direktiv 2003/8/EG och är därför inte bundet av det och omfattas inte av dess tillämpning.

HÄRIGENOM FÖRESKRIVS FÖLJANDE.

Enda artikel

Härmed antas det standardformulär för översändande av ansökningar om rättshjälp som finns i bilagan till detta beslut.

Utfärdat i Bryssel den 26 augusti 2005.

På kommissionens vägnar

Franco FRATTINI

Vice ordförande

([1]) EGT L 26, 31.1.2003, s. 41.
([2]) EGT L 365, 10.12.2004, s. 27.

BILAGA

STANDARDFORMULÄR

Formulär för översändande av rättshjälpsansökningar

I förekommande fall, motivering till varför denna ansökan skall behandlas särskilt brådskande:

Akt: .....

Akten översänd från: ..... Datum för översändande: .....

Översändande myndighet

Översändande myndighet: .....

Medlemsstat: .....

Ansvarig tjänsteman: .....

Adress: .....

Tfn: .....

Fax: .....

E-post: .....

Till:

Mottagande myndighet

Namn: .....

Medlemsstat: .....

Adress: .....

Tfn: .....

Fax: .....

E-post: .....

Uppgifter om rättshjälpssökanden

Namn (efter- och förnamn) eller organisationsnamn: .....

Namn (efter- och förnamn) på den sökandes företrädare om sökanden är underårig eller har bristande rättslig handlingsförmåga: .....

.....

Namn (efter- och förnamn) på den sökandes eventuella företrädare om sökanden är myndig och har rättslig handlingsförmåga (ombud, ställföreträdare eller liknande): .....

Adress: .....

.....

Tfn: .....

Fax: .....

E-post: .....

Den sökande förstår följande språk: .....

Uppgifter om förfarandet

1. Är den rättshjälpssökande kärande eller svarande?

2. Gäller rättshjälpsansökan

a) juridisk rådgivning? ..... O

b) biträde och/eller ombud i ett förfarande utanför domstol? ..... O

c) biträde och/eller ombud inför en planerad rättegång? ..... O

d) biträde och/eller ombud i ett pågående förfarande? ..... O

Om ja

— Diarienummer: .....

— Datum för domstolsförhandling: .....

— Domstol: .....

— Domstolens adress: .....

e) biträde och/eller ombud i en tvist som gällerett avgörande som redan har meddelats av en rättslig myndighet? ..... O

Om ja

— Den rättsliga myndighetens namn och adress: .....

— Datum för beslutet: .....

— Tvistens art: .....

— Överklagande av avgörandet: ..... O

— Verkställighet av avgörandet: ..... O

3. Motpart: .....

4. Kortfattad beskrivning av tvisten, och om det gäller de fall som nämns i punkt 2 a, b och c, upplysningar som kan bidra till att fastställa vilken domstol som torde vara behörig: .....

MOTTAGNINGSBEVIS

Mottagande myndighet

Namn: .....

Medlemsstat: .....

Akt: .....

Datum för mottagande av akten: .....

Ansvarig tjänsteman: .....

Adress: .....

Tfn: .....

Fax: .....

E-post: .....

Akten översänd till: .....

Namn: .....

Ansvarig tjänsteman: .....

Adress: .....

Tfn: .....

Fax: .....

E-post: .....

Mottagningsbevis för akt som översänts av

Översändande myndighet
Namn: .....
Medlemsstat: .....
Akt: .....
Ansvarig tjänsteman: .....

Ort: ..... Datum: .....

Underskrift: .....