|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **学 历** |  | **执业地** |  | **执业时间** |  |
| **执业机构** |  | **执业证号** |  |
| **基本情况** | *（主要写明申请人与县域律师事务所签订劳动合同情况、缴纳社会保险费情况）* |
| **市/县律协初审意见** |  （公章） 年 月 日 |
| **省律协青年律师工作委员会审查意见** |  年 月 日 |
| **省律协****秘书处****备案** |  （公章） 年 月 日 |

附件:安徽省律师协会县域青年律师生活补贴申请表