

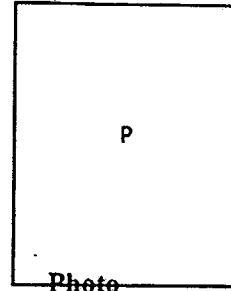


**APPLICATION FOR ENGAGEMENT AS FULL TIME LEGAL AID LAWYER  
IN LEGAL AID DEFENSE COUNSEL SYSTEM**

STATE \_\_\_\_\_

DISTRICT \_\_\_\_\_

Application No. \_\_\_\_\_  
(For Office use)



**Photo**

**APPLICATION FOR CHIEF/DEPUTY/ASSISTANT LEGAL AID DEFENSE  
COUNSEL (Please ✓ tick)**

1. Applicant's Name :
2. Father/Husband's Name :
3. Date of Birth :
4. Age (as on 01-08-2022) :
5. Gender :
6. Residential Address :
7. Office Address :
8. Chamber Address (if any) :
9. Telephone no. (O) :
10. Telephone No. (R) :
11. Mobile No. :
12. Fax No. :
13. E-mail ID :
14. PAN No. :
15. AADHAR No. :
16. Educational Qualification (Please enclose self-attested copies of documents):

Course	Name of Board/ University	Year of Passing	Obtained Percentage (aggregate)
Graduation			
Professional Degree LLB			
LLM			
Any other (if any)			

17. Date of Enrollment as Lawyer:

18. Enrollment No. :

(Attach self-attested copy of enrollment certificate issued by Bar Council)



19. Experience in Bar :

(Duration of actual practice)

(Attach an experience certificate issued by the Bar Association/Council)

(a) Total no. of cases handled:

(b) Nature of cases handled :

(Attach extra sheet, if required)

(c) Specialization, if any :

(The details of a few important cases, the Applicants have dealt with/handled and reported judgement if any.)

20. Whether empanelled as Central/State Government or Government undertaking counsel/pleader  
(Indicate period & attach documents)

21. The Courts where the Applicant is regularly practising  
(Enclose Bar Association Membership Certificate)

22. Specify whether earlier remained on the panel of HCLSC/DLSA or TLSC  
(Indicate period, number of legal aid cases handled & result)  
(attach documents)

23. Whether any disciplinary case/Complaint is/was against the Applicant with any Bar Council : YES NO  
(If yes, specify details of both disposed & pending with documents)

24. List of the documents to be attached.

1. Self-Attested copy of Certificates in support of educational qualifications.
2. Self-Attested copy of Certificate in Enrollment issued by the Bar Council under the Advocates Act, 1961.
3. Self-Attested copy of Photo Identity Card, Address Proof.
4. Self-Attested copy of ITR for last 3 years (if available).
5. Photo copies of judgments in 5 Sessions cases, represented as Defense lawyer, (for the post of Chief/Deputy Legal Aid Defense Counsel).
6. Photocopies of at least 5 cross examinations in Sessions cases (for Chief/Deputy Legal Aid Defense Counsel).

(Signature)



## DECLARATION

I hereby declare that all the statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. In the event of any information being found false/incorrect at any stage, my candidature is liable to be cancelled. I have read and understood the instructions and terms of the engagement and agrees to abide by those. I declare that I fulfil the eligibility conditions for the category to which I am seeking engagement. I declare that I have never been penalised by any Bar Council in any Disciplinary Proceedings. I also undertake to maintain absolute integrity and discipline as required thereunder. I agree with the remuneration structure and all the terms and conditions notified by SLSA/DLSA concerned.

(Signature)

Place: \_\_\_\_\_


Date: \_\_\_\_\_

# कार्यालय जिला विधिक सेवा प्राधिकरण सीधी (जिला एवं सत्र न्यायालय सीधी)

## विज्ञप्ति

जिला विधिक सेवा प्राधिकरण सीधी हेतु लीगल एड डिफेंस काउंसिल में संविदा आधार पर पूर्णकालिक कानूनी सहायता वकीलों की नियुक्ति हेतु निम्नलिखित पदों के लिए आवेदन पत्र आमंत्रित किये जा रहे हैं।

क.	पद का नाम	पदों की संख्या	मानदेय	पात्रता	आवेदन प्रारंभ तिथि	आवेदन करने की अंतिम तिथि
01	चीफ लीगल एड डिफेंस काउंसिल	01	65,000	10 वर्ष का अनुभव	11.08.2025	30.08.2025
02	डिप्टी, चीफ लीगल एड डिफेंस काउंसिल	02	45,000	07 वर्ष का अनुभव	11.08.2025	30.08.2025
03	असिस्टेंट लीगल एड डिफेंस काउंसिल	03	25,000	0-03 वर्ष का अनुभव	11.08.2025	30.08.2025

  
सचिव  
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण सीधी

**आवेदन की प्रक्रिया:—** इच्छुक अभ्यर्थी निर्धारित प्रारूप में आवेदन पत्र के साथ निम्नलिखित स्वप्रमाणित दस्तावेज संलग्न करें।

01. 05 निर्णय जिसमें चुनौती उपरांत दोषसिद्ध हुआ हो।
02. 05 निर्णय जिसमें चुनौती उपरांत दोषमुक्त हुआ हो।
03. 05 आरोप आदेश पत्र, आरोप पर किये गये तर्क
04. 05 मुकदमे के दौरान गवाहों के दर्ज किये गये बयान।
05. न्यूनतम 05 ज्ञापन/वकालतनामा
06. न्यूनतम 05 जमानत आदेश
07. LL.M डिग्री (यदि उपलब्ध हो तो)
08. Ph.D. In Law (यदि उपलब्ध हो तो)
09. आपराधिक प्रकरणों की पैरवी से संबंधित अनुभव प्रमाण पत्र।

  
सचिव  
जिला विधिक सेवा प्राधिकरण  
जिला सीधी

इच्छुक उम्मीदवार निर्धारित मापदंड अनुसार सचिव जिला विधिक सेवा प्राधिकरण सीधी के नाम से स्वयं अथवा डाक के माध्यम से आवेदन कर सकते हैं। अधिक जानकारी के लिए मध्यप्रदेश राज्य विधिक सेवा प्राधिकरण/जिला एवं सत्र न्यायालय सीधी की वेबसाइट [www.mpslsa.gov.in](http://www.mpslsa.gov.in) / <https://districts.ecourts.gov.in/sidhi> से संपर्क कर सकते हैं।