附件4

法律援助协查函

：

申请人 ( 身份证号： ；户籍地/住所地： ) 因 一案向本中心申请法律援助。按照北京市法律援助经济困难告知承诺制要求，申请人向我中心承诺其经济状况符合北京市法律援助经济困难条件。为核实申请人承诺真实性，请贵单位协助核查下列事项，请于 年 月 日前函复我中心。

1.

2.

3. 请予协助为盼。

联 系 人：

联系方式：

(公章 )

年 月 日