青岛市总工会

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

工会法律援助业务操作规范

1. 指导文件

1.《关于印发〈青岛市工会法律援助办法（试行）〉等3个办法的通知》（青工〔2015〕26号）；

2.《青岛市工会法律援助服务补充办法》（青工〔2020〕37号）。

1. 援助原则

工会法律援助服务以坚持补助与公益相结合、侧重协商调解、注重多元源头化解为工作原则，通过建立法律服务机构、购买专业化社会化服务、加强部门联动协同等措施，构建劳动争议多元处理的大调解工作格局，为基层工会和职工提供优质高效的法律援助服务。

要把劳动力密集、劳动强度大、劳动保障措施差、工伤事故易发多发的行业和企业作为重点领域，把维权能力较弱的农民工、困难职工等弱势群体作为重点服务对象，把解决拖欠职工工资、工伤事故赔偿、特殊权益保护等涉及职工基本生存权益的劳动争议作为重点援助案件，不断拓宽法律援助服务覆盖面，实现符合援助条件的职工“应援尽援”。

三、人员配备

工会法律援助服务人员包括负责工会法律援助工作的工会工作人员、青岛市工会法律服务团成员、特邀劳动争议调解员、市总工会签约聘用或购买服务的专业法律服务工作者、从事工会法律服务的社会工作者等。

工会法律服务机构要有专人负责法律援助案件的录入、初步审核、律师指派、办案监督、台账管理、案卷归档和服务质量追踪等工作，确保全市法律援助服务工作有序开展。

四、受案范围

1.职工本人及家庭经济状况符合经济困难标准；

2.职工的身份是农民工、残疾职工、三期女职工、未成年工四类职工之一的；

3.涉及职工十人以上且社会影响较大的群体性、突发性劳动争议纠纷；

4.未达到工会提供法律服务的经济困难标准，但有证据证明劳动报酬、社会保险、工伤事故赔偿方面的合法维权诉求被严重侵害，需要工会提供法律援助的。（严重侵害实践中把握拖欠工资、社会保险或工伤事故赔偿金万元以上）。

五、援助程序

1. 初步审查：职工有提供工会法律援助需求的，援助律师应指导职工说明案情，提供初步证据材料，进行援助条件和基本案情的初步审查，并做好谈话笔录。
2. 申请受理：经律师审查符合援助条件的，指导职工填写《工会法律援助申请表》、《工会法律援助服务申请受理审批表》（注意申请人签字捺印、律师签字、律所盖章），附申请人身份证明、援助身份证明（经济困难身份需要单位或街道、社区证明，农民工身份需要载明农村户口的户口簿复印件等证明，其他援助身份需要相应证明）和相关证据（劳动合同、工资流水、社保证明、解除合同通知书等），以及律师意见书、谈话笔录、委派函等，具体审批材料见《工会法律援助需提报的申请材料明细》（附件1），送至市总法律援助机构审批。
3. 审批材料：负责法律援助工作的工会工作人员应逐项认真审核材料，由经办人、负责人分别签字，并在审批表及委派函上加盖公章，完成审批流程，通知律师领取审批材料进行办案。
4. 案前调解：原则上，必须进行案前调解。必要时，市总工会可予以协助，与单位工会或所在区市工会取得联系协调沟通。
5. 仲裁诉讼：调解不成，启动仲裁或诉讼程序。在尊重职工意愿前提下，将协商调解贯穿仲裁诉讼始终。

六、结案归档与补贴发放

结案后，一并填报《工会法律援助补贴申领审批表》（附件2），送交归档。办案补贴，每半年发放一次，填报《职工法律援助服务案件登记情况汇总表》（附件3）及《职工法律援助服务补贴申领审批情况汇总表》（附件4）。未尽事宜，请致电解答。谢谢！

联系人：张涛，83092327

附件：

1.工会法律援助需提报的申请材料明细

2.工会法律援助补贴申领审批表

3.职工法律援助服务案件登记情况汇总表

4.职工法律援助服务补贴申领审批情况汇总表

青岛市总工会法律工作部

2021年7月21日

附件1

（正反面打印）

工会法律援助服务申请受理审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 职务 |  | | 身份  证号 |  | |
| 申请  时间 |  | 住所 |  | | | | | 是否  农民工 |  |
| 联系  电话 |  | | 受理人 | | |  | | | |
| 受理人  联系电话 |  | | 受理人所在  律师事务所 | | |  | | | |
| 被申请人 |  | | 被申请人联系方式 | | |  | | | |
| 被申请人的住所地或合同履行地 | | |  | | | | | | |
| 申请  事项  类别 | □确认劳动关系、事实劳动关系、劳务派遣等  □支付劳动报酬，工资、加班费、奖金、未休带薪年休假工资等  □社会保险待遇，工伤、生育、医疗、失业等  □解除劳动合同争议，支付经济补偿、赔偿金等  □因工伤受到人身损害要求赔偿或者补偿  □其他（需备注说明） | | | | | | | | |
| 申请法律服务的事实及理由  （含劳动期间、签订合同情况、诉求内容及标的额等） |  | | | | | | | | |
| 申请人  须知及  承 诺 | 一、此援助系工会为维护职工合法权益，解决特殊群体职工、困难职工自行设置的援助项目，受援人不得提出与申请事项无关的要求。凡因不理智或恶意行为给援助工作造成负面影响的，受援人将被记入黑名单或报诚信机构登记备案。  二、受援人在法律服务过程中享有如下权利和义务：  （一）被提供免费工会法律服务、了解援助事项进展情况的权利；  （二）有证据证明法律服务人员不依法履行职责的，请求工会法律服务机构更换人员的权利；  （三）如实陈述有关事实，并提供有关证明和证据材料的义务；  （四）案件情况发生变化，应当及时告知工会法律援助服务机构的义务。  **本人承诺：以上所填内容均为真实情况，如有不实，自愿承担相应法律责任。**  申请人（签字捺印）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 受 理 人  审查意见 | 建议为该申请人提供工会法律服务。  受理人（签字）：  所在律师事务所（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市总工会主管部门意 见 | 同意为该申请人提供工会法律服务。经办人（签字）：  负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市总工会  意 见 | 负责人（签字）：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

**工会法律援助申请表**

申请人基本情况

姓名: 性别: 身份证号码:

家庭住址:

联系电话:

申请法律援助事项：

申请法律援助的案情及理由:

申请人承诺:

本人系：1.职工本人及家庭经济状况符合经济困难标准□

2.职工的身份是农民工□、残疾职工□、三期女职工□、未成年工□四类职工之一的

3.涉及职工十人以上且社会影响较大的群体性、突发性劳动争议纠纷□

4.未达到工会提供法律服务的经济困难标准，但有证据证明劳动报酬、社会保险方面、工伤事故赔偿的合法维权诉求被严重侵害，需要工会提供法律援助的□

因此就上述事项申请法律援助。以上所填内容均为真实情况。

申请人签字捺印：

年 月 日

**受援人身份证明材料**

（身份证复印件、受援身份证明）

**工会法律服务案件委派函**

律师事务所：

申请人 与被申请人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_一案，现委派你所 为申请人提供工会法律服务。如有异议，请在收到本通知之日起五日内复函我会。

（盖章）

年 月 日

联系人：张涛

电 话：83092327

**送 达 回 证**

(各类案件通用)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 案号 | （2021）\_\_\_\_\_\_\_\_字  第 号 |
| 送达文书  名称和件数 | 工会法律服务申请受理审批表、委派函各1份 | | |
| 受送达人 | 律师事务所 | | |
| 送达地址 |  | | |
| 受送达人签  名或盖章 | 年 月 日 | | |
| 代收人及  代收理由 | 年 月 日 | | |
| 备 考 |  | | |

填发人 送达人

**律师意见书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人（原告）** |  | **被申请人（被告）** |  |
| **案由** |  | | |
| **案**  **情**  **简**  **介** |  | | |
| **办**  **案**  **思**  **路** | **承办人：**  **年 月 日** | | |
| **备注** |  | | |

**仲裁申请书等法律文书**

**谈 话 笔 录**

1、载明时间、地点、接待人、被接待人、记录人、案由和案件阶段等基本情况，被接待人签名或按指印、日期。

2、确认法律援助事实、向受援人表明律师身份。

3、告知受援人权利义务、告知可能存在诉讼风险。

4、询问、了解基本案情。

**证据目录及材料**

（劳动合同、工资流水、社保记录、解除合同通知书等）

**其他材料**

（根据个案不同需提供的其他材料）

附件2

工会法律援助补贴申领审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代理人 |  | 代理人  联系电话 |  |
| 代理人所在  律师事务所 |  | 被代理人 |  |
| 申领单位 |  | 申领单位  联系电话 |  |
| 申请事由  （写明基本案情、办案经过、处理结果等） | （申领单位盖章）  年 月 日 | | |
| 市总工会  主管部门  审查意见 | （在此写明补贴依据及金额）    经办人（签字）：  负责人（签字）：  年 月 日 | | |
| 市总工会  意 见 | 分管领导（签字）：  （盖章）  年 月 日 | | |
| 备注 |  | | |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工法律援助服务案件登记情况汇总表  呈报单位（单位盖章）： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 申请时间 | 申请人 | 被申请人 | 申请事项 | 申请  金额（元） | 受理人 | 受理律所 | 是否  农民工 | 联动形式（无、监察双向、诉调对接等） | 结案时间 | 结案方式 | 讨回劳动报酬等金额（元） | 补贴  金额  （元） | 案号 | 满意情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

经办人签字： 部门负责人签字： 分管主席签字：

附件4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工法律援助服务补贴申领审批情况汇总表  呈报单位（单位盖章）： 时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 序号 | 申请人 | 被申请人 | 承办人 | 结案时间 | 结案方式 | 申请补贴依据 | 申请补贴金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

合计：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

承办人签字： 经办人签字：

部门负责人签字： 分管主席签字：