

# ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ СОВЕТ ВЕРХОВНОГО СУДА ПЕНСИЛЬВАНИИ

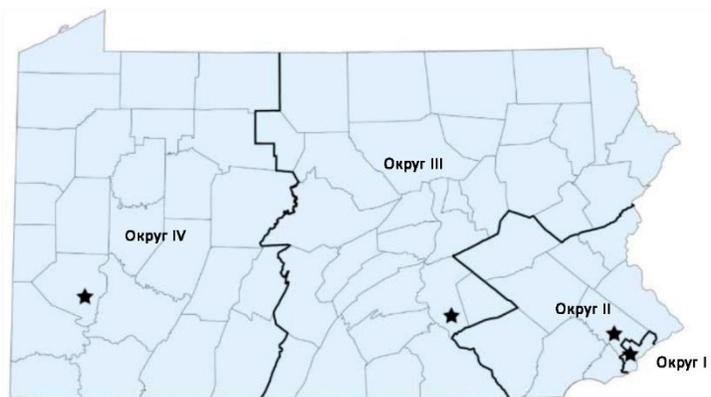
## ПОДАЧА ЖАЛОБЫ НА АДВОКАТА

Прилагается *Форма жалобы*, которую вы можете использовать при подаче официальной жалобы на адвоката. Также прилагается лист с *Перечнем ожидаемых результатов*.

### ФОРМА ЖАЛОБЫ

Жалобы можно подавать на сайте Дисциплинарного совета ([www.padboard.org](http://www.padboard.org)) или в бумажном виде, используя прилагаемую форму. Все разделы формы обязательны для заполнения. Вы получите подтверждение получения вашей жалобы из канцелярии Советника по дисциплинарным вопросам. После этого будут предприняты соответствующие шаги для определения того, имело ли место нарушение Правил профессионального поведения и/или Правил дисциплинарного принуждения.

Все жалобы в письменной форме на бумажном носителе следует отправлять в окружной отдел, в котором располагается офис адвоката.



### Округ I

1601 Market St.  
Suite 3320  
Philadelphia, PA 19103  
(215) 560-6296

### Округ II

820 Adams Ave.  
Suite 170  
Trooper, PA 19403  
(610) 650-8210

### Округ III

601 Commonwealth Ave.  
Suite 5800  
P.O. Box 62675  
Harrisburg, PA 17106-2675  
(717) 772-8572

### Округ IV

437 Grant St.  
Suite 1300  
Pittsburgh, PA 15219  
(412) 565-3173

### ДОКУМЕНТАЦИЯ

Вы должны предоставить копии ВСЕХ документов в поддержку вашего *Заявления о жалобе*, которые могут включать:

- соглашение о гонораре или Договор на представление адвокатом интересов клиента в суде и документы о любых платежах, произведенных адвокату;
- выписки с банковского счета, если необходимо;
- переписка, включая письма на бумажном носителе, электронные письма и/или текстовые сообщения;
- заметки из бесед;
- судебные документы, включая номер в списке дел к слушанию и суд юрисдикции.

Если вы не можете предоставить копии, отправьте оригиналы документов с просьбой о возврате оригиналов.

## ПЕРЕЧЕНЬ ОЖИДАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

### Чего следует ожидать?

- Подтверждение получения жалобы и присвоение номера файла для дальнейшего использования;
- справедливое и беспристрастное расследование, проведенное канцелярией Советника по дисциплинарным вопросам (СДВ), в течение которого сотрудники могут связываться с вами, адвокатом и, в некоторых случаях, с другими сторонами для получения информации;
- эффективное рассмотрение вашей жалобы с учетом сложности вопроса, сотрудничества всех сторон и наличия документов, среди прочего, которые могут повлиять на продолжительность расследования; а также
- получение официального уведомления о рассмотрении вашей жалобы.

### Чего **НЕ** следует ожидать?

- Предоставление помощи или консультации от Дисциплинарного совета или СДВ в отношении вашего юридического вопроса;
- предоставление указаний от Дисциплинарного совета или СДВ вашему адвокату с целью предпринять или воздержаться от определенных действий;
- представление ваших интересов Дисциплинарным советом или СДВ в отношении вашего правового вопроса;
- направление вашего дела Дисциплинарным советом или СДВ для рассмотрения новому юристу; или же
- возмещение или другая денежная компенсация в процессе.\*

### Споры об оплате услуг

Споры об оплате услуг обычно не рассматриваются в рамках дисциплинарного процесса адвоката. Физические лица должны подавать иски о гонорарах в коллегию адвокатов того округа, где работает адвокат.

*\* Если вы понесли финансовые убытки в результате нечестного поведения вашего адвоката, вы можете подать иск в Фонд юристов Пенсильвании для обеспечения безопасности клиентов (PaLFCS). Формы требований и дополнительную информацию можно найти на веб-сайте PaLFCS [www.palawfund.com](http://www.palawfund.com).*



The  
**DISCIPLINARY BOARD**  
of the Supreme Court of Pennsylvania

## ФОРМА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ

НАБЕРИТЕ ИЛИ ВПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ ВСЕ ОТВЕТЫ.

Дата: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### ВАШИ КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:

Господин/госпожа/доктор  
Полное имя: Госпожа/Уважаемый Имя: \_\_\_\_\_ Ср. инициал: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_ Суффикс: \_\_\_\_\_

Адрес: Улица: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Эл. почта: \_\_\_\_\_

Вы адвокат или бывший адвокат?  ДА  НЕТ

Если ДА, то в какой юрисдикции? \_\_\_\_\_ Номер коллегии: \_\_\_\_\_

Вы судья?  ДА  НЕТ

Если ДА, то какого суда и где он находится? \_\_\_\_\_

### АДВОКАТ, НА КОТОРОГО ПОДАЕТСЯ ЖАЛОБА:

Полное имя: Имя: \_\_\_\_\_ Ср. инициал: \_\_\_\_\_ Фамилия: \_\_\_\_\_ Суффикс: \_\_\_\_\_

Название офиса/фирмы (например, название частной юридической фирмы, предприятия или другой организации, Public Defender's Office, District Attorney's Office или другого государственного учреждения):  
\_\_\_\_\_

Адрес офиса: Улица: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Округ: \_\_\_\_\_ Телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### ЮРИДИЧЕСКИЙ ВОПРОС:

ТИП ДЕЛА (отметьте все подходящие варианты):

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Банкротство                     | <input type="checkbox"/> Несоввершеннолетние<br>(иждивенцы/правонарушения) | <input type="checkbox"/> Недвижимость                             |
| <input type="checkbox"/> Корпоративное/партнерское право | <input type="checkbox"/> Уголовное право                                   | <input type="checkbox"/> Семейные вопросы (развод/алименты/опека) |
| <input type="checkbox"/> Наследство/завещание/трасты     | <input type="checkbox"/> Социальное обеспечение                            | <input type="checkbox"/> Иммиграция/натурализация                 |
| <input type="checkbox"/> Трудовое право                  | <input type="checkbox"/> Арендодатель/арендатор                            | <input type="checkbox"/> Травмы                                   |
| <input type="checkbox"/> Усыновление                     | <input type="checkbox"/> Компенсации работникам                            | <input type="checkbox"/> Другое (укажите) _____                   |

**ПО ВСЕМ ВОПРОСАМ, УКАЗАННЫМ ВЫШЕ:**

1. Проблема все еще существует в настоящее время?  ДА  НЕТ
2. Связан ли вопрос с судебным разбирательством (судебным делом)?  ДА  НЕТ

Если ДА, укажите:

**Название Court или другого органа** (например, суд магистрата, суд штата, федеральный суд, высший суд, суд Содружества, Верховный суд, суд по вопросам компенсации работникам, ЕЕОС и т. д.)

\_\_\_\_\_

Округ: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_

**Полный номер дела:**

**Любые другие соответствующие номера дела** (например, если дело рассматривается в Court более высокой инстанции, укажите этот номер ниже в дополнение к любому указанному выше номеру)

\_\_\_\_\_

Если у вас **нет** номера дела, укажите название дела:

**Имя истца (имена истцов):** \_\_\_\_\_

**Имя ответчика (имена ответчиков):** \_\_\_\_\_

**Дата подачи дела (месяц и год):** \_\_\_\_\_

**ПРЕДЫДУЩИЕ ЖАЛОБЫ ПО ЭТОМУ ВОПРОСУ ИЛИ В ОТНОШЕНИИ ЭТОГО АДВОКАТА:**

Подавали ли вы ранее жалобу по этому вопросу или в отношении этого адвоката в Disciplinary Board, Bar Association или Fee Dispute Committee, в какой-либо офис District Justice, Court, District Attorney или любое другое агентство или офис?  ДА  НЕТ

Если ДА, предоставьте следующую информацию:

**Название офиса/агентства:** \_\_\_\_\_

**Дата подачи:** \_\_\_\_\_

**Суть вашей жалобы:**

**Результат/действие, предпринятое офисом/агентством:**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:**

1. Вы клиент этого адвоката?  ДА  НЕТ

Если **НЕТ**, то как вы связаны с этим адвокатом или делом? \_\_\_\_\_

Вас представляет адвокат?  ДА  НЕТ

Если вас представляет адвокат, укажите имя и контактную информацию адвоката:

\_\_\_\_\_

Если **ДА**, предоставьте следующую информацию:

a. Когда он начал представлять ваши интересы? \_\_\_\_\_

b. Адвокат был назначен судом?  ДА  НЕТ

Если **ДА**, когда был назначен адвокат? \_\_\_\_\_

c. Был ли адвокат нанят в частном порядке?  ДА  НЕТ

Если **ДА**, предоставьте следующую информацию:

i. Кто нанял адвоката? \_\_\_\_\_

ii. Когда был нанят адвокат? \_\_\_\_\_

iii. Сколько денег было выплачено адвокату, когда и каким способом (*например, наличными, чеком*)? \_\_\_\_\_

iv. Предоставьте копии всех полученных счетов, счетов-фактур или выписок по счету.

d. Представляет ли вас адвокат в настоящее время?  ДА  НЕТ

Если **НЕТ**, когда его полномочия закончились? Укажите дату какого-либо постановления суда об отзыве или прекращении его полномочий \_\_\_\_\_

e. Укажите дату вашего последнего контакта с адвокатом. \_\_\_\_\_

f. Представил ли вам адвокат соглашение о гонораре или другой письменный документ, устанавливающий ставку или основу для начисления гонорара?  ДА  НЕТ

Если **ДА**, есть ли у вас копия соглашения о гонораре или письменное подтверждение?  ДА  НЕТ

Если **ДА**, предоставьте копию соглашения о гонораре или письменного подтверждения.

Если у вас **нет** копии соглашения о гонораре или письменного подтверждения, опишите свое понимание этого соглашения.

g. Утверждает ли адвокат, что вы должны ему деньги?  ДА  НЕТ

Если **ДА**, то сколько? \_\_\_\_\_

2. Представлял ли вас этот адвокат ранее (по другому делу)?  ДА  НЕТ

Если ДА, ответьте на следующие вопросы:

Когда вас представлял адвокат? \_\_\_\_\_

По какому делу вас представлял адвокат? Укажите округ и номер дела, если применимо.

3. Какую работу должен был выполнить адвокат (например, обеспечить представительство на предварительном слушании; составить завещание)?

4. Сообщили ли вы о своих опасениях непосредственно адвокату?  ДА  НЕТ

Если ДА, ответьте на следующие вопросы:

Когда вы сообщили об опасениях? \_\_\_\_\_

Каким образом это было сделано (например, письмом, электронной почтой, по телефону)? \_\_\_\_\_

Каков был результат (например, вы не получили ответа от адвоката, адвокат ответил, но проблемы не были решены)?

5. Сообщили ли вы о своих опасениях суду?  ДА  НЕТ  Н/Д

Если ДА, ответьте на следующие вопросы:

Когда вы сообщили об опасениях? \_\_\_\_\_

Каким образом это было сделано (например, с помощью ходатайства, на процедуре примирения, на слушании)?

\_\_\_\_\_

Каков был результат (например, по данному вопросу ожидается слушание; было вынесено заключение или постановление касательно этих опасений)?

6. Если у вас есть новый адвокат, который принимает участие в деле, укажите его имя и контактную информацию.

Имя: \_\_\_\_\_

Адрес: Улица: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Эл. адрес: \_\_\_\_\_ Телефон: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

7. **ЗАЯВЛЕНИЕ О ЖАЛОБЕ:** Что такого сделал адвокат, что, по вашему мнению, нарушило его профессиональные или этические обязательства? Пишите правдиво и как можно более конкретно. При необходимости вы можете приложить дополнительные страницы, чтобы полностью изложить все относящиеся к делу факты и обстоятельства, связанные с вашей жалобой.

8. Что вы хотите, чтобы было сделано в ответ на жалобу?

**ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ!**

- Подавайте каждую жалобу только один раз. Не подавайте форму подачи жалобы сразу в несколько районных отделений или несколькими способами (*например, не отправляйте форму подачи жалобы одновременно по почте, по факсу, по почте и онлайн*).
- Обратите внимание: несмотря на то, что вы подали жалобу, Disciplinary Board и Office of Disciplinary Counsel не представляют ваши интересы.
- Disciplinary Board и Office of Disciplinary Counsel не могут вмешиваться в ваш судебный процесс или спор, а также предпринимать действия от вашего имени по вашим основным вопросам.
- Disciplinary Board и Office of Disciplinary Counsel не могут направить вас к адвокату или назначить вам адвоката.
- Вы не будете получать периодическую информацию о ходе рассмотрения жалобы. Если у Office of Disciplinary Counsel возникнут дополнительные вопросы или потребуется от вас дополнительная документация, с вами свяжутся в письменном виде.
- Вам не следует ожидать решения Disciplinary Board или Office of Disciplinary Counsel относительно жалобы, чтобы предпринять какие-либо действия, которые вы, возможно, пожелаете предпринять по вашим основным вопросам.

**Конфиденциальность:**

Сотрудники Disciplinary Board и Office of Disciplinary Counsel обязаны сохранять конфиденциальность жалоб и связанных с ними расследований и разбирательств до тех пор, пока не будет применено одно из исключений из конфиденциальности, изложенных в пункте 402 Правила о принудительном исполнении дисциплинарных взысканий штата Пенсильвания (Pennsylvania Rules of Disciplinary Enforcement). Сотрудники Office of Disciplinary Counsel могут опросить ответчика-адвоката или других лиц, которые могут располагать информацией, имеющей отношение к вашей жалобе, и могут раскрыть информацию, когда такое раскрытие разрешено или требуется правилами Court или Board.

**Иммунитет:**

Правило 209(a) о принудительном исполнении (Enforcement Rule) предусматривает, что любое лицо, которое общается с Disciplinary Counsel или Board в связи с неправомерным поведением ответчика-адвоката или дает показания перед комитетом по слушанию или специальным руководителем в ходе разбирательства, проводимого в соответствии с Правилами принудительного исполнения (Enforcement Rules), имеет иммунитет от гражданского иска, который можно подать на основании такого сообщения или показаний.

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_