安徽省律师协会文件

皖律协〔2024〕9号

关于做好2024年度会费收取工作的通知

市律师协会，广德市、宿松县律师协会，省法律援助中心，各公职（公司）律师所在单位：

根据要求，现将2024年度会费收取有关工作通知如下：

一、各单位按照《安徽省律师协会会费管理办法》《安徽省律师协会会费减免实施办法》规定，认真准确界定所属会员的交费标准，并填报《各市、县律师协会交纳会费明细表》（见表一）、《各市、县律师协会交纳会费汇总表》（见表二）。

二、符合减免条件的会员，填写《安徽省律师协会个人会费减免申请表》（见表三）并附相关证明材料，由所属律师协会审核并加盖公章后，提交省律师协会核准备案。

三、三张报表均需报送纸质报表两份，电子报表（含2024年度会费交纳人员花名册）一份，纸质报表随2024年度律师执业考核备案材料一并邮寄至省律师协会，电子报表发送至指定邮箱。

四、公职律师、公司律师、法律援助律师按照所在单位住所地将会费交至所属律师协会；省直单位公职律师、公司律师、法律援助律师将会费交至省律师协会。

五、各律师协会应当于2024年5月31日之前将上交会费汇至省律师协会账户。

省律师协会开户银行及账号：

收款单位：安徽省律师协会

开户行：徽商银行合肥城隍庙支行

账号：2321 0121 0005 1908

联系人：芮秉堃（会员部）、蒋红梅（会计）、吴红芳（会计）

联系电话：0551-62643638、0551-62642290、0551-62643138

邮箱：ahlxhyb@163.com

附件：1. 各市、县律师协会交纳会费明细表（表一）

2. 各市、县律师协会交纳会费汇总表（表二）

3. 安徽省律师协会个人会费减免申请表（表三）

4. 2024 年度会费交纳人员花名册

5. 安徽省律师协会会费管理办法

6. 安徽省律师协会会费减免办法

安徽省律师协会

2024 年 3 月 5 日

附件 1

各市、县律师协会交纳会费明细表（表一）

_____律师协会（盖章）　　单位：元

序号	律所名称	统一社会信用代码	律师数	团体会费	个人会费	会费合计	减免会费人数	减免会费金额	减免事项备注（需填写会费减免申请表详细说明）
				1	2	3=1+2			
合计									

注：可加页，附表一、二表间数据关系须合理。

附件 2

各市、县律师协会交纳会费汇总表（表二）

_____律师协会（盖章）

协会名称	律所数			团体会费	市辖所律师人数	市辖所个人会费	县域律师人数	县域律师个人会费	“两公”律师人数	“两公”律师个人会费	法援律师人数	法援律师个人会费	会费合计	减免金额
	市辖所	县域所	合计											

注：附表一、二表间数据关系须合理。“会费合计”里不包含“减免金额”。

附件 3

安徽省律师协会个人会费减免申请表（表三）

申请年度：_____年　　编号：

姓名		首次执业日期	年　月　日
性别		本年度执业所在机构	
年龄		本年度执业所属律师协会	
居民身份证号码			
律师执业证号码			
申请减免类别	☐年龄不超过30周岁专职律师 ☐重新申请执业的律师 ☐由外省转入安徽省执业的律师 ☐符合国家生育政策，生育的女律师 ☐罹患重大疾病的律师		
情况说明	（随附相关证明材料）		
申请减免额度	☐首年免交　□次年免交　□第三年免交　□减半交纳 签名：　　年　月　日		
所在律师事务所初审意见	主任： （律师事务所盖章） 年　月　日		
所属律师协会审核意见	□准予会费免交　□准予会费减半　□不予减免 审核人：　　年　月　日		
省律师协会备案意见			
备　注			

注：本表附同律师执业证复印件、身份证复印件，一式二份，省市各一份。

附件 4

2024 年度会费交纳人员花名册

_____县/市律师协会（公章）

姓名	性别	执业机构	执业证号	身份证号	手机号码	会费缴纳数额/元		备注
						应缴数额	实缴数额	
王某	男	安徽××律师事务所	××××××××	××××××××	××××××××	1800	1800	
张某	男	安徽××律师事务所	××××××××	××××××××	××××××××	1800	0	专职执业，年龄不超过 30 周岁且本年度首次申领执业证，免交会费
李某	女	安徽××律师事务所	××××××××	××××××××	××××××××	1800	900	外省转入，执业不足 6 个月，减半交纳会费

填表人_____　　审核人_____

年　月　日　　年　月　日

注：1.各栏目应逐项填写清楚、准确；

2.本表以执业机构为单位填写，市（县）律师协会核对无误后加盖公章。

安徽省律师协会办公室　　2024年3月5日印发