

Саксаганська районна у місті рада

_____ (прізвище, ім'я, по батькові кандидата в присяжні у родовому відмінку)

_____ (постійне місце проживання кандидата в присяжні)

_____ (контактний номер телефону)

_____ (електронна адреса кандидата в присяжні)

Заява

Я, _____,
“__” _____ 19__ року народження даю згоду бути присяжним Саксаганського районного суду м. Кривого Рогу Дніпропетровської області і прошу включити мене до списку присяжних.

З вимогами до присяжного, передбаченими Законом України «Про судоустрій і статус суддів», ознайомлений і таким відповідаю.

На момент подання даної заяви маю повну цивільну дієздатність, не знятої чи непогашеної судимості не маю, хронічними психічними чи іншими захворюваннями, що перешкоджають виконанню обов'язків присяжного, не маю, протягом останнього року щодо мене адміністративне стягнення за вчинення корупційного правопорушення не накладалося, вільно володію державною мовою.

Інші обставини, які унеможливають мою участь у здійсненні правосуддя, відсутні.

Також надаю згоду на обробку, збір, зберігання та використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Додатки:

1. Копія паспорта громадянина України (1 - 4 сторінка та сторінка з інформацією про останнє місце проживання) на ___ арк.; (або копія паспорта громадянина України у вигляді ID-картки та довідка про реєстрацію місця проживання або місця перебування).
2. Довідка з місця роботи (для працюючих);
3. Завірена фотокопія трудової книжки або пенсійного посвідчення (для непрацюючих та пенсіонерів).
4. Документ, що підтверджує відсутність судимостей.
5. Документ, що підтверджує відсутність хронічних психічних чи інших захворювань, що перешкоджають виконанню обов'язків присяжного.

(дата) _____ (підпис) _____ (Прізвище, ініціали)