ЗРАЗОК ЗАЯВИ

|  |  |
| --- | --- |
|  | Хмельницька обласна 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

Прошу обрати мене до складу присяжних \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районного суду.

Обставини, передбачені частиною другою статті 65 Закону України «Про судоустрій і статус суддів», які унеможливлюють мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Надаю згоду на обробку і використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», а також оприлюднення відомостей стосовно мене як кандидата в присяжні  на офіційному сайті Хмельницької обласної ради.

Перелік документів, що додається до заяви:

1. Ксерокопії паспорта громадянина України (1 – 4 сторінка та сторінка з інформацією про останнє місце проживання) або ксерокопію паспорта громадянина України у вигляді ID-картки  та довідку про реєстрацію місця проживання або місця перебування.
2. Документ, що підтверджує відсутність судимостей.
3. Документ, що підтверджує відсутність хронічних психічних чи інших захворювань, що перешкоджають виконанню обов’язків присяжного.
4. Автобіографія.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(число) (місяць) (рік) підпис