*Зразок*

Міському голові

Миколі ЮРЧИШИНУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім’я по батькові, паспортні дані, адреса постійного місця проживання, місце роботи, посада, номер телефону)*

Заява

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 19\_\_\_ року народження, відповідно до статтей 63-68 Закону України «Про судоустрій та статус суддів», надаю згоду бути присяжним Хмільницького міськрайонного суду Вінницької області.

Відповідаю вимогам статті 65 Закону України «Про судоустрій та статус суддів»:

1) повністю дієздатний/а;

2) не маю хронічних психічних чи інших захворювань, що перешкоджають виконанню обов’язків присяжного;

3) не маю незнятої чи непогашеної судимості;

4) не є народним депутатом України, членом Кабінету Міністрів України, суддею, прокурором, працівником правоохоронних органів (органів правопорядку), військовослужбовцем, працівником апаратів судів, іншим державним службовцем, посадовою особою органів місцевого самоврядування, адвокатом, нотаріусом, членом Вищої кваліфікаційної комісії суддів України, Вищої ради правосуддя;

5) на мене протягом останнього року не накладалося адміністративне стягнення за вчинення корупційного правопорушення;

6) не досягнув/ла шістдесяти п’яти років;

7) володію державною мовою.

Я повідомлений/а про те, що присяжні, відповідно до підпункту «ґ» пункту 1 частини першої статті 3 Закону України «Про запобігання корупції» є суб’єктами декларування та яким з моменту виконання обов’язків присяжного, необхідно подати шляхом заповнення на офіційному веб-сайті Національного агентства з питань запобігання корупції електронну декларацію особи, уповноваженої на виконання функцій держави або місцевого самоврядування.

Також надаю згоду на обробку, збір, зберігання та використання моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» та несу персональну відповідальність за достовірність наданої інформації та поданих документів

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)