*Приложение №1.1 – Заявление*

**ДО**

**ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ШАБЛА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

Долуподписаният/та/,....................................................................................

(собствено, бащино, фамилно име)

притежаващ/а/ лична карта №.......................... издадена от ....................................на .................... г., ЕГН ......................................................

с настоящ адрес:...................................................................................................

тел………………………………………….., e-mail: ………………...................

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Желая да бъда избран за съдебен заседател за Районен съд – Каварна в съдебния район на Окръжен съд – Добрич. Прилагам документи, с които доказвам съответствието ми с изискванията на чл. 67 от Закона за съдебната власт:

□ Подробна автобиография, подписана лично от мен;

□ Нотариално заверено копие от диплома за завършено образование;

□ Медицинско удостоверение, че не страдам от психическо заболяване;

□ Данни за контакт на две лица, към които Общински съвет Шабла да се обръща

за препоръки;

□ Мотивационно писмо;

□ Писмено съгласие по образец /Приложение №1.3/;

□ Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 по образец /Приложение

№1.2/;

□ Документ за извършена проверка по реда на Закона за достъп и разкриване на

документите и за обявяване на принадлежност на български граждани към Държавна

сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия.

град ....................................

дата: ………….................... Декларатор: ………………………

*Приложение №1.2 – Декларация*

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 от ЗСВ**

Долуподписаният/та/,............................................................................................

(собствено, бащино, фамилно )

притежаващ/а/ лична карта №.......................... издадена от .............................на .................... г., ЕГН................................., с настоящ адрес:...............................................................................................................

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Не съм съдебен заседател в друг съд;

2. Не съм общински съветник от съдебния район, за който съм избран;

3. Не участвам в ръководството на политическа партия, коалиция или организация с политически цели;

4. Не работя в съд, прокуратура, следствени органи, Министерството на вътрешните работи или в други органи от системата за национална сигурност, намиращи се в съдебния район, за който съм избран.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс, за даване на неверни данни.

град ....................................

дата: ................................... Декларатор:

*Приложение №1.3 – Писмено съгласие*

**ДО**

**ОБЩИНСКИ СЪВЕТ ШАБЛА**

**П И С М Е Н О С Ъ Г Л А С И Е**

Долуподписаният/та/,....................................................................................

(собствено, бащино, фамилно име)

притежаващ/а/ лична карта №.......................... издадена от ....................................на .................... г., ЕГН ......................................................

с настоящ адрес:...................................................................................................

тел………………………………………….., e-mail: ………………...................

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Уведомявам Ви, че съм съгласен/а/ да бъда избран/а/ за СЪДЕБЕН ЗАСЕДАТЕЛ за Районен съд – Каварна в съдебния район на Окръжен съд - Добрич.

град ....................................

дата: ................................... Декларатор: .........................