***Приложение № 1***

**ДО ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**

**СЛИВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

Долуподписаният/та/...…………………………………………………………

*(собствено, бащино, фамилно име)* притежаващ/а/ лична карта №...………………

издадена от ….……………….… на …………………… г., ЕГН ……………………

живущ/а/ на адрес:……………………………………………………………………..

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

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА ОБЩИНСКИ СЪВЕТНИЦИ,

Желая да бъда избран за съдебен заседател за Окръжен съд - Сливен /Районен съд - Сливен */ненужното се зачертава/*

Прилагам документи, с които доказвам съответствието с изискванията на чл. 67 от Закона за съдебната власт:

1. Подробна автобиография;

2. Нотариално заверено копие от диплома за завършено образование;

3. Медицинско удостоверение, че не страдам от психическо заболяване;

4. Данни за контакт на две лица, към които Общински съвет - Сливен да се обръща за препоръки;

5. Мотивационно писмо;

6. Писмено съгласие;

7. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 от ЗСВ;

8. Документ за извършена проверка по реда на Закона за достъп и разкриване на документите и за обявяване на принадлежност на български раждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия */само за родените преди 16 юли 1973 г./.*

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

гр. ......................................