

ВІННИЦЬКІЙ РАЙОННІЙ РАДІ

ПІБ (в родовому відмінку)

Адреса

Телефон

ЗАЯВА

Я, ПІБ _____ (в називному відмінку), народився (лась) (число, місяць, рік народження), проживаю за адресою: _____, даю згоду бути **присяжним Вінницького районного суду**. Судимості, хронічні, психічні чи інші захворювання, що перешкоджають виконанню обов'язків присяжного відсутні. Зазначаю, що я 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. Володію державною мовою. Протягом останнього року на мене не накладалось адміністративне стягнення за вчинення корупційного правопорушення.

Додається:

- ☐ ксерокопія паспорту;
- ☐ ксерокопія реєстраційного номеру облікової картки платника податків (РНОКПП) (індивідуальний податковий номер (ІПН));
- ☐ заява-згода на збір та обробку персональних даних.

Дата

підпис