

IZJAVA
KANDIDATA ZA SODNIKA POROTNIKA

Priimek: _____

Ime: _____

Dan, mesec in leto rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

EMŠO: _____

Stalno prebivališče: _____

Šolska izobrazba: _____

Zaposlen pri: _____

Telefon doma: _____

Telefon v službi: _____

Podpisani/a izjavljam, da izpolnjujem vse pogoje iz 42. člena Zakona o sodiščih in da soglašam s kandidaturo.

Prilagam kopijo potrdila o državljanstvu in potrdila o zdravstveni sposobnosti (ni starejše od 1 leta).

Izjavljam, da nisem bil/a pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti in za namen pridobitve potrdila o nekaznovanosti dovoljujem uporabo Enotne matične številke občana (EMŠO).

Datum:

Podpis:

Priloga:

- potrdilo o državljanstvu
- potrdilo o zdravstveni sposobnosti