**Приложение № 1**

**Д О**

**ДОБРИЧКИ ОБЩИНСКИ СЪВЕТ**

**ГРАД ДОБРИЧ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Долуподписаният/та/.............................................................................................**

(собствено, бащино, фамилно )

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/а/ за съдебен заседател за съдебния район на Окръжен съд – град Добрич. Прилагам документи, с които доказвам съответствието ми 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 град Добрич 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 граждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия (за лицата, родени преди 16 юли 1973 г.)

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

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