

IZJAVA

KANDIDATA/KANDIDATKE ZA SODNIKA/CO POROTNIKA/CO

Priimek: _____

Ime: _____

EMŠO : _____

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Občina rojstva: _____

Stalno/začasno prebivališče _____

Moje prejšnje osebno ime se je glasilo: _____

Šolska izobrazba oz. poklic: _____

Zaposlen/a pri: _____

Davčna številka: _____

Številka transakcijskega računa: _____, odprtega
pri banki: _____

Telefon doma: _____

Telefon v službi: _____

Mobilni telefon: _____

Po 42. členu Zakona o sodiščih mora kandidat za imenovanje za sodnika porotnika izpolnjevati naslednje pogoje:

-državljanstvo Republike Slovenije,

-dopolnjenih 30 let starosti,

- ne sme biti pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti,

- mora biti zdravstveno ter osebnostno primeren za udeležbo pri izvajanju sodne oblasti,

- mora aktivno obvladati slovenski jezik.

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

Izjavljam tudi, da dovoljujem Okrožnemu sodišču v Murski Soboti, da za namen postopka imenovanja sodnika porotnika pridobi podatke, da nisem bil-a pravnomočno obsojen-a , iz uradnih evidenc (podatki iz kazenske evidence).

Datum:

Podpis: