

....., dnia 2015r.

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ŁAWNIKA

Zgodnie z art. 162 § 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych. (Dz. U. z 2015 r. poz. 133) oraz świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że nie jestem i nie byłem/em pozbawiony władzy rodzicielskiej, a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

....., dnia 2015 r.

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ŁAWNIKA

Zgodnie z art. 162 § 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych. (Dz. U. z 2015r. poz. 133) oraz świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

....., dnia 2015r.

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

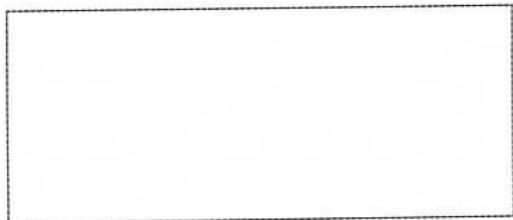
OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA ŁAWNIKA

Stosownie do wymogów określonych w art. 158 § 1 pkt. 1 oraz art. 159 § 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych. (Dz. U. z 2015r. poz. 133) oraz świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich oraz, że nie jestem zatrudniona/ny w sądach powszechnych i innych sądach oraz w prokuraturze, nie wchodzę w skład organów, od których orzeczenia można żądać skierowania sprawy na drogę postępowania sądowego, nie jestem funkcjonariuszem Policji oraz nie zajmuję stanowiska związanego ze ściganiem przestępstw i wykroczeń, nie jestem adwokatem i aplikantem adwokackim, radcą prawnym i aplikantem radcowskim, nie jestem duchownym, nie jestem żołnierzem w czynnej służbie wojskowej, nie jestem funkcjonariuszem Służby Więziennej, nie jestem radnym gminy, powiatu, województwa.

.....
data

.....
czytelny podpis kandydata

....., dnia 2015 r.



*Pieczęć podmiotu zatrudniającego lekarza
podstawowej opieki zdrowotnej*

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA KANDYDATA NA ŁAWNIKA

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego stwierdzam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika sądu powszechnego - przez

Panią/Pana

PESEL

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r.

- Prawo o ustroju sądów powszechnych. (Dz. U. z 2015r. poz. 133)

.....
*podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*

LISTA OSÓB

zgłaszających Panią/Pana kandydata na ławnika sądowego

Lp.	IMIE (IMIONA), NAZWISKO	numer ewidencyjny PESEL	miejsce stałego zamieszkania	własnoręczny podpis
1.				
Pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika przez obywateli				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				