

## Апостолівська міська рада

---

(прізвище, ім'я, по батькові у родовому відмінку)

---

(постійне місце проживання)

---

(контактний номер телефону)

---

(електронна адреса)

### ЗАЯВА

Прошу включити мене до списку присяжних Апостолівського районного суду Дніпропетровської області.

Інформую, що до мене не застосовуються норми, визначені частиною другою статті 65 Закону України «Про судоустрій і статус суддів» та я відповідаю вимогам визначеним щодо кандидатів в присяжні згідно чинного законодавства. Обставини, які унеможливають мою участь у здійсненні правосуддя відсутні.

Надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних та оприлюднення відомостей стосовно мене як кандидата в присяжні на офіційних джерелах інформації Апостолівської міської ради та її виконавчих органів.

Підтверджую повноту, достовірність інформації в поданих мною документах та цій заяві.

Перелік документів, що додаються до заяви:

«\_\_\_\_\_»  
(число) (місяць) (рік)

\_\_\_\_\_  
(підпис)