

**I Z J A V A**  
**KANDIDATA/KANDIDATKE ZA SODNIKA/CO POROTNIKA/CO**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Moje prejšnje osebno ime se je glasilo: \_\_\_\_\_

Datum, mesec in leto rojstva: \_\_\_\_\_

Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Občina rojstva: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Stalno/začasno prebivališče: \_\_\_\_\_

Šolska izobrazba oz. poklic: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_

Zaposlen/a pri: \_\_\_\_\_

Telefon doma: \_\_\_\_\_

Telefon v službi: \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_

**Po 42. čl. Zakona o sodiščih je za sodnika porotnika lahko imenovan državljani Republike Slovenije, ki je dopolnil 30 let starosti, ki ni bil pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti in ki je zdravstveno in osebno primeren za udeležbo pri izvajanju sodne oblasti ter aktivno obvlada slovenski jezik.**

**Podpisani izjavljam, da izpolnjujem vse pogoje iz 42. čl. Zakona o sodiščih in da soglašam s kandidaturo.**

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

Prilagam potrdilo o državljanstvu in mnenje predlagatelja glede zdravstvene zmožnosti.

Datum:

Podpis:

Priloga:

- kopija potrdila o državljanstvu
- mnenje predlagatelja