**5. számú melléklet**

**N Y I L A T K O Z A T**

**bírósági ülnökké jelölés elfogadásáról**

………………………………………………………………………………… (név, születési név)

…………………………………………………………………………….(helység, irányítószám)

…………………………………………………………………………….(utca)………..….. szám

alatti lakos a ……………………………………………………………………………………….

törvényszéki, járásbírósági/kerületi bírósági, fiatalkorúak büntető ügyében eljáró bíróságrax ülnökké való **jelölésemet elfogadom**.

A jelöléshez szükséges adatokat az alábbiakban közlöm:

Születési hely és idő: …………………………………….……………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………………………………………

Iskolai végzettsége: ………………………………………..…………………..…………………..

Foglalkozása: ………………………………………………………………………………………

Szakképzettsége: ………………………….………………………………………………………..

Munkahelye neve és címe: ..……………………………………………………………………….

………………………........................................................................................................................

Egy hónapra járó távolléti díjának összege: …..…………………………………………………...

Elérhetősége (telefon száma, e-mail): ……………………………………………………..……….

**Kijelentem**, hogy büntetlen előéletű vagyok, közügyektől eltiltás hatálya alatt nem állok. Az ezt igazoló bírósági ülnökök részére kiállított hatósági bizonyítványt **csatolom**.

**Kijelentem,** hogy nem állok cselekvőképességet érintő gondnokság vagy támogatott döntéshozatal hatálya alatt.

**Kijelentem**, hogy velem szemben a Bjt. 212. § (3) és (4) bekezdése szerinti összeférhetetlenségi ok nem áll fen.

Fiatalkorúak büntetőügyeiben eljáró ülnök esetén a fentieken túl **kijelentem**, hogy a Be. 680. § (5) bekezdésében meghatározott feltételeivel rendelkezem, a megválasztásomhoz szükséges adatokat és tényeket tartalmazó dokumentumokat (pedagógus, pszichológus diploma másolata, a Be. 680.§ (5) bek. c.) pontja szerinti munkáltatói igazolás) mellékelten **csatolom**. (Bjt. 214. § (2) bek.)

Beleegyezem / Nem egyezem belex, hogy megválasztásomat az önkormányzat képviselő-testülete nyilvános ülésen tárgyalja.

**Dátum:** ………………………………….

 ……………………………………..

 **jelölt aláírása**

x *nem kívánt rész törlendő*