

....., dnia .....

imię

.....  
nazwisko

.....  
PESEL

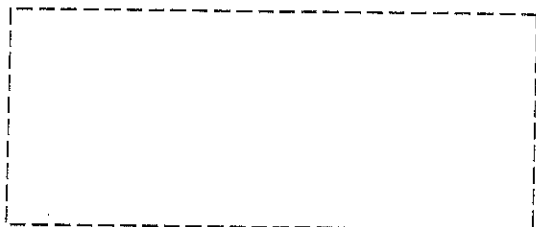
**OŚWIADCZENIE  
KANDYDATA NA ŁAWNIKA**  
(spełnianie wymogów ustawowych)

Oświadczam, iż jako kandydat na ławnika sądu powszechnego spełniam wymogi określone w art. 158 § 1 oraz w art. 159 § 1 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. Prawo o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2062, z późn. zm.), a w szczególności oświadczam, że:

- 1) korzystam z pełni praw cywilnych i obywatelskich;
- 2) nie jestem zatrudniona/ny w sądach powszechnych ani w innych sądach oraz w prokuraturze;
- 3) nie wchodzę w skład organów, od których orzeczenia można żądać skierowania sprawy na drogę postępowania sądowego;
- 4) nie jestem funkcjonariuszem Policji oraz nie zajmuję stanowiska związanego ze ściganiem przestępstw i wykroczeń;
- 5) nie jestem adwokatem ani aplikantem adwokackim;
- 6) nie jestem radcą prawnym ani aplikantem radcowskim;
- 7) nie jestem osobą duchowną;
- 8) nie jestem żołnierzem w czynnej służbie wojskowej;
- 9) nie jestem funkcjonariuszem Służby Więziennej;
- 10) nie jestem radnym gminy, powiatu, województwa ani radnym dzielnicy m.st. Warszawy.
- 11) nie jestem ławnikiem sądowym w kadencji 2016-2019

.....  
czytelny podpis kandydata

WZÓR



....., dnia .....

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** przez

.....  
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 2016 r. poz. 2062, z późn. zm.).

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

Zaświadczenie powinno być opatrzone datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem zgłoszenia kandydata na ławnika.

**UPRZEJMIIE INFORMUJEMY,  
ŻE JEDNYM Z WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO KARTY ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA LAWNIKA SĄ:**

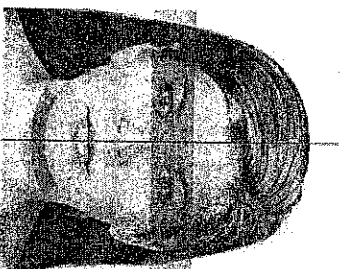
**2 AKTUALNE ZDJĘCIA**

zgodne z wymogami stosowanymi przy składaniu wniosku o wydanie dowodu osobistego  
(podpisane i zabezpieczone w kopercie)

**OD 1 MARCA 2015 R. FOTOGRAFIA UMIESZCZONA W NOWYM DOWODZIE OSOBISTYM  
JEST TAKA SAMIA JAK TA, KTÓRA OBOWIĄZUJE W PRZYPADKU PASZPORTU !**

Zgodnie z wymogami zawartymi w § 7 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach wydawania dowodów osobistych, ich utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz. U. poz. 212, z późn. zm.) do wniosku o wydanie dowodu osobistego załącza się kolorową fotografię osoby ubiegającej się o wydanie dowodu osobistego o wymiarach 35 x 45 mm, wykonaną na jednolitym jasnym tle, z równomiernym oświetleniem, mającą dobrą ostrość oraz odwzorowującą naturalny kolor skóry, obejmującą wizerunek od wierzchołka głowy do górnej części barków, tak aby twarz zajmowała 70-80% fotografii, pokazującą wyraźny okularów z ciemnymi szklami, patrzącą na wprost z otwartymi oczami nieprzesłoniętymi włosami, z naturalnym wyrazem twarzy i zamkniętymi ustami o ile nie występują przesłanki, o których mowa w art. 29 ust. 2-4 ustawy. Fotografia powinna być wykonana nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

Fotografia powinna być wykonana na papierze fotograficznym lub papierze fotograficznym przeznaczonym do drukarek.



**WZÓR PRAWIDŁOWEGO ZDJĘCIA**