**Wykaz załączników do karty zgłoszenia kandydata na ławnika**

1. **informacja z Krajowego Rejestru Karnego** dotycząca zgłaszanej osoby(dokument winien być opatrzony datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem zgłoszenia),
2. **oświadczenie** kandydata, że nie jest prowadzone przeciwko niemu postępowanie
o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe(dokument winien być opatrzony datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem zgłoszenia),
3. **oświadczenie** kandydata, że nie jest lub nie był pozbawiony władzy rodzicielskiej, a także, że władza rodzicielska nie została mu ograniczona ani zawieszona(dokument winien być opatrzony datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem zgłoszenia),
4. **zaświadczenie lekarskie** o stanie zdrowia, wystawione przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania funkcji ławnika (dokument winien być opatrzony datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed dniem zgłoszenia),
5. **listę osób**, zawierającą imię (imiona), nazwisko, numer ewidencyjny PESEL, miejsce stałego zameldowania i własnoręczny podpis każdej z pięćdziesięciu osób zgłaszających kandydata w przypadku zgłoszenia przez obywateli
6. **aktualny odpis** z Krajowego Rejestru Sądowego albo odpis lub **zaświadczenie** potwierdzające wpis do innego właściwego rejestru lub ewidencji dotyczące stowarzyszenia, innej organizacji społecznej lub zawodowej dokonującej zgłoszenia kandydata(dokument winien być opatrzony datą nie wcześniejszą niż 3 miesiące przed dniem zgłoszenia),
7. **2 zdjęcia** zgodne z wymogami stosowanymi przy składaniu wniosku o wydanie dowodu osobistego. Zdjęcia należy dostarczyć w kopercie, a na ich odwrocie wpisać swoje imię
i nazwisko.

**UWAGA:**

**Koszt opłaty za wydanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego ponosi Skarb Państwa**

**Koszt opłaty za wydanie zaświadczenia lekarskiego** o stanie zdrowia ponosi kandydat na ławnika.

Koszt opłaty za wydanie aktualnego odpisu albo zaświadczenia z właściwego rejestru lub ewidencji ponosi Skarb Państwa.