ОБЩИНСКИ СЪВЕТ
КРУМОВГРАД
Вх.№ 286 10.10.26 г.

Чрез Председателя на
Общински съвет - Крумовград

До Комисията за подбор на кандидатите от община Крумовград за съдебни заседатели при Окръжен съд – Кърджали

З А Я В Л Е Н И Е

От ....
(собствено, бащино, фамилно име)

ЕГН: .....
адрес: обл. Кърджали, Крумовград, ж.к. Запад, ... ул. .....

Телефон за връзка: .....

Уважаема Комисия,

С настоящото заявявам своето съгласие да бъда вписан/а/, като съдебен заседател в Окръжен съд – Кърджали за мандат 2027 – 2031 г.

На основание чл. 68, ал. 3 от Закона за съдебната власт /ЗСВ/, Ви прилагам следните документи:

1. подробна автобиография, подписана от кандидата;
2. нотариално заверено копие от диплома за завършено образование;
3. медицинско удостоверение, че лицето не страда от психическо заболяване;
5. данни за контакт на две лица, към които общинските съвети да се обръщат за препоръки:
   -.....тел.....;
   - .....тел.....
6. мотивационно писмо;
7. декларация за писмено съгласие и липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3;
8. документ за извършена проверка по реда на Закона за достъп и разкриване на документите и за обявяване на принадлежност на български граждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия, ако са родени преди 16 юли 1973 г./ *прилага се допълнително след получаване на удостоверението от Комисията /КДРДОПБГДСРСБНА/*

Съгласен/а съм Общински съвет – Крумовград да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с обявения прием на документи за подбор на кандидати за съдебни заседатели към Окръжен съд – Кърджали

Дата: 10.10.2026 г. С уважение:..... .....*(подпис)*

Автобиография
от

Аз [redacted] Н. [redacted] С. [redacted]
родена на 10.04 г. [redacted] год.

Родена съм в село Горно Дряново
обл. Габрово, от 19 [redacted] год-ина
Обучавала съм се във втори
Мъжки в град Кърджали,
работих като рай. инспектор
в община Кърджали, от 2018
година работя като социален
работник в ОЕПГ - Кърджали, Горно
като община Кърджали и в
момента работя като помощ-
ник учител в ЦПЛР-ОУ - Кърджали

Дата: 02.10.2026 подпис: [redacted]
(В. [redacted])

3—41а

МИНИСТЕРСТВО НА КУЛТУРАТА, НАУКАТА И ПРОСВЕТАТА

СОУ „Васил Левски"
(училище)

гр. (с.) Кричим община Хисаря
област Пловдивска

ДИПЛОМА

за завършено средно образование



Серия А 88 № 059095

Стоян Димитров Найденов
(трите имена по паспорт)

роден(а) в гр. (с.) Долно Ряхово община Хисаря
ЕГН [illegible] област Пловдивска

завършил(а) пълния курс на Средното професионално-техническо училище по обувно производство
през 19[illegible] г. и положил(а) зрелостен изпит през 1988 г.

С решение на зрелостната изпитна комисия от 13.06.1988
(ден, мес., год.)
получава средно образование с общ успех Добър 5,11
(с думи и цифри)
поведение [illegible] (с думи) и професионална квалификация
оператор в обувното производство
(професия специалност)

Гр. (с.) Пловдив 22.06.1988
(ден, мес., год.)

ДИРЕКТОР: [illegible]
(подпис)

Регистрационен № 100

(печат с герб)

(печат)

(подпис)

14|88 60 000 компл. М 1·30 лв.

Мотивационно писмо

от Ба[illegible]

адрес: гр. Крумовград, кв. Запад, б[illegible]

Тел: 0885363698

Уважаеми дами и господа,

Желая да кандидатствам по обявената поцедура за набиране на съдебни заседатели при Окръжен съд - Кърджали за мандат 2027-2031 г.

Желанието ми е да работя в екип, най-добре познаващ действащото законодателство, за прилагане на правилата за поведение.

Опитът ми с граждани и потребители по социални проекти към общинска администрация Крумовград ми дава основание да вярвам, че мога да допринеса за ефективната работа като съдебен заседател.

Приложения: автобиография; копие от диплома за завършено образование; медицинско удостоверение, че не страдам от психическо заболяване; писмено съгласие; декларация за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3

Дата 02.10.2026 С уважение .....

ДЕКЛАРАЦИЯ

за липса на обстоятелствата по чл. 67, ал. 3 от ЗСВ

Подписаният/та/.....
(собствено, бащино, фамилно)

С ЕГН ..... живущ /а в гр./с. Крушовград
Ул. ..... №.....,
бл..... вх..... ет..... ап.....,
Служ. тел.....,
дом. тел.....,
моб. тел.....,
с .....средно.....образование,
по професия.....,
работещ/а в.....
/точно наименование на месторабота/
общ трудов стаж.....34.....години,
семейно положение ..Омъжена..... деца ...2.....

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Не съм съдебен заседател в друг съд;
2. Не съм общински съветник от съдебния район, за който съм избран;
3. Не участвам в ръководството на политическа партия, коалиция или организация с политически цели;
4. Не работя в съд, прокуратура, следствени органи, Министерството на вътрешните работи или в други органи от системата за национална сигурност, намиращи се в съдебния район, за който съм избран.

Известна ми е отговорността по чл. 313 от Наказателния кодекс, за даване на неверни данни.

дата: 02.10.2026 г. Декларатор: .....
град Крушовград

ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА – КЪРДЖАЛИ
п.к. 6600 Кърджали, ул. "Добрич" №44, тел. 0361/6-26-91

Изх. № 2848 / 19.10.2026

МЕДИЦИНСКО УДОСТОВЕРЕНИЕ

№ 2848 / 19.10.2026 г.

Консултативно-диагностичен блок при Държавна психиатрична болница - Кърджали удостоверява, че лицето Ба[illegible]е А[illegible] О[illegible], ЕГН [illegible], от гр./с. Крумовград, ж.к. Запад №[illegible], не е регистрирано с психично заболяване и не се установяват психични отклонения в момента.

Лекар: .....
Д-р Харина Илиева-Юсеин

ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА – КЪРДЖАЛИ
КОНСУЛТАТИВНО ДИАГНОСТИЧЕН БЛОК
гр. Кърджали, обл. Кърджали