

Начальнику територіального
управління Державної судової
адміністрації України
в Івано-Франківській області
Рибак О.І.

Присяжного
Коломийського міськрайонного
суду
Івано-Франківської області

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

ЗАЯВА

Прошу виплатити мені винагороду за час виконання мною обов'язків
присяжного в суді за _____ 2018 року, відповідно до Порядку виплати
винагороди та відшкодування витрат, виплати добових присяжному за час
виконання ним обов'язків у суді, затвердженого наказом Державної судової
адміністрації України від 05.10.2016 року № 198, зі змінами.

Перерахунок коштів прошу здійснювати на рахунок _____

Додаток: копія паспорта, ідентифікаційного номера, реквізити рахунку

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)