

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

**Присяжного  
Косівського районного суду  
Івано-Франківської області**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

моб.тел. \_\_\_\_\_

## **ЗАЯВА**

*Прошу виплатити мені винагороду за час виконання мною обов'язків  
присяжного в суді за \_\_\_\_\_ 2019 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 № 1.*

*Додаток: копія паспорта, ідентифікаційного номера, додаток № 1-  
реквізити рахунку*

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)