|  |
| --- |
| **РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ** **территориальная избирательная комиссия г. Клинцы**(с полномочиями избирательной комиссии муниципального образования городского округа «город Клинцы Брянской области») |

**РЕШЕНИЕ**

от 18.06.2019 года № 26

# О формах документов, представляемых уполномоченными представителями избирательных объединений, кандидатами в избирательные комиссии при проведении выборов депутатов Клинцовского городского Совета народных депутатов седьмого созыва.

В соответствии с пунктом 10 статьи 24 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», пунктом 3 статьи 11, пунктом 7 статьи 17, пунктом 4.3 статьи 20, пунктом 9 статьи 22 Закона Брянской области «О выборах депутатов представительных органов муниципальных образований в Брянской области» территориальная избирательная комиссия города Клинцы, с полномочиями избирательной комиссии муниципального образования городского округа «город Клинцы Брянской области», возложенными Постановлением Избирательной комиссии Брянской области от 15 сентября 2011 года № 5/41-5
**РЕШИЛА:**

1. Утвердить формы документов, представляемых уполномоченными представителями избирательных объединений, кандидатами в избирательные комиссии при проведении выборов депутатов Клинцовского городского Совета народных депутатов седьмого созыва:
	1. Форму списка уполномоченных представителей избирательного объединения (на бумажном носителе и в машиночитаемом виде) (приложения № 1, 1.1);
	2. Форму единого списка кандидатов в депутаты представительного органа муниципального образования, выдвинутого избирательным объединением по единому муниципальному избирательному округу (на бумажном носителе и в машиночитаемом виде) (приложения № 2, 2.1);
	3. Форму списка кандидатов в депутаты представительного органа муниципального образования, выдвинутого избирательным объединением по одномандатным избирательным округам (на бумажном носителе и в машиночитаемом виде) (приложения № 3, 3.1);
	4. Форму протокола об итогах сбора подписей избирателей в поддержку выдвижения кандидата (приложения № 4, 4.1), единого списка кандидатов (приложения № 5, 5.1).
	5. Форму списка доверенных лиц избирательного объединения на выборах депутатов представительного органа муниципального образования на бумажном носителе и в машиночитаемом виде (Приложение №, 6, 6.1).
	6. Форму списка доверенных лиц кандидата представительного органа муниципального образования на бумажном носителе и в машиночитаемом виде (Приложение №7, 7.1).
2. Разъяснить, что при использовании форм документов, указанных в пункте 1 настоящего решения, слова «Приложение №\_\_\_ Утверждено решением территориальной избирательной комиссии города Клинцы от \_\_\_ июня 2019 года №\_\_\_», линейки и текст под ними, а также примечания и сноски не воспроизводятся.
3. Разъяснить, что документы в машиночитаемом виде представляются в избирательную комиссию на электронном носителе: оптическом компакт-диске CD-R или CD-RW либо USB-флэш-накопителе; при использовании при подготовке документов Специального программного изделия «Подготовка сведений о кандидатах, уполномоченных представителях, доверенных лицах» формы документов в машиночитаемом виде (приложения № 1.1, 2.1, 3.1) формируются в электронную выгрузку (в виде таблиц на электронном устройстве не формируются и не отображаются).
4. Разместить настоящие Решение на сайте Клинцовской городской администрации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
5. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на секретаря комиссии (Байдакова Е.В.).

**Председатель комиссии А.В. Жук**

## Секретарь комиссии Е.В. Байдакова

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**СПИСОК**

**уполномоченных представителей избирательного объединения**

(наименование избирательного объединения)

**на выборах депутатов**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | , дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(года)* |  |

вид документа – ,

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)*

данные документа, удостоверяющего личность –

*(серия, номер паспорта или документа,
заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

выдан –

*(дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий –

*(наименование*

,

*основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – рода занятий)*

адрес места жительства –

*(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,*

 ,

*улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)*

номер телефона – .

*(указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона)*

2. ...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (уполномоченное лицо избирательного объединения) |  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |

М.П.
избирательного объединения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №1.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**Список уполномоченных представителей избирательного объединения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование избирательного объединения)

**на выборах депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

 (в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Адрес места жительства |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Серия документа | Номер документа | Дата выдачи документа | Основное место работы или службы | Занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий) | Наименование субъекта Российской Федерации  | район, город, иной населенный пункт | улица, дом, корпус, квартира | Телефон с кодом города |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Примечания.** | 1. | Сведения представляются в табличной форме в виде файла формата .doc. |

 2.  Текст набирается шрифтом “Times New Roman”, размер шрифта – не менее 12.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №2УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**ЕДИНЫЙ СПИСОК**

**кандидатов в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва,**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

**выдвинутый избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование избирательного объединения)

**по единому избирательному округу**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  дата, рождения - |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |
| место рождения – |  | , |
| *(указывается место рождения согласно паспорту или документу, заменяющему паспорт гражданина Российской Федерации)* |
| адрес места жительства – |  | , |
|  | *(наименование субъекта Российской Федерации, район, город, иной населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* |
| вид документа – | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  | *(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)* |
| данные документа, удостоверяющего личность,– | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(серия, номер и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)* |
| ИНН – |  | , гражданство – |  | , |
|  *(указывается при наличии)* |  | , |
| профессиональное образование –(при наличии) |
|  |  *(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, год окончания,*  *реквизиты документа об образовании и о квалификации: наименование, серия, номер, дата выдачи)* |
| основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(наименование основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – рода занятий)* |
|  |
| *(сведения об исполнении обязанностей депутата на непостоянной основе* |
|  | , |
| *и наименование представительного органа, депутатом которого является кандидат)* |  |
|  | , |
| *(принадлежность кандидата к политической партии либо иному общественному объединению и статус в данной политической партии, общественном объединении)* |
|  | . |
| *(сведения о судимости кандидата, а если судимость снята или погашена, - также сведения о дате снятия или погашения судимости)* |

2….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Примечания: | 1. | Кандидаты размещаются в списке в порядке очередности. |
|  | 2. | Сведения о каждом кандидате рекомендуется размешать только на одной странице списка (без переноса на следующую страницу). |
|  | 3. | Список набирается шрифтом «Times New Roman», размер шрифта – не менее 12. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №2.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцы  от 18 июня 2019 г. № 26 |

**ЕДИНЫЙ СПИСОК**

**кандидатов в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва,**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

**выдвинутый избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование избирательного объединения)

**по единому избирательному округу**

(в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер кандидата по порядку | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Место рождения | Вид документа (паспорт или документ, заменяющий паспорт) | Серия паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Наименование органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина | Код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина | ИНН (при наличии) | Гражданство | Наименование субъекта Российской Федерации, в котором находится место жительства кандидата | Район, город, иной населенный пункт, в котором находится место жительства кандидата | Сведения о профессиональном образовании (при наличии) | Основное место работы или службы (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий) | Занимаемая должность | Сведения об исполнении обязанностей депутата на непостоянной основе и наименование представительного органа, депутатов которого является кандидат (при наличии) | Сведения о судимости (при наличии) | Сведения о снятии или погашении судимости | Членство в политической партии, выдвинувшей кандидата | Принадлежность к политической партии или иному избирательному объединению |
| Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность | Год окончания организации,, осуществляющей образовательную деятельность | Реквизиты документа об образовании и о квалификации (наименование, серия, номер) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Примечания.** | 1. | Сведения представляются в табличной форме в виде файла формата .doc. |
|  |  |  |
|  | 2. | Список набирается шрифтом «Times New Roman», размер шрифта – не менее 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №3УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СПИСОК**

**кандидатов в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва,**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

**выдвинутых избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование избирательного объединения)

по одномандатным избирательным округам

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(наименование и номер одномандатного избирательного округа)** |
| 1. |  | , , дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(год)* |  |
| место рождения – |  | , |
| *(указывается место рождения согласно паспорту или документу, заменяющему паспорт гражданина Российской Федерации)* |
| адрес места жительства – |  | , |
|  | (*наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы,* *номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)* |
| вид документа – |  | , |
| *(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)* |  |
| данные документа, удостоверяющего личность, – |  | . |
| *(серия, номер и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(наименование и номер одномандатного избирательного округа)**

2 …

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

М.П.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Примечания: | 1. | Кандидаты размещаются в списке в порядке возрастания номеров одномандатных избирательных округов, в которых они баллотируются. Каждому кандидату присваивается очередной порядковый номер независимо от номера одномандатного избирательного округа. |
|  | 2. | Список набирается шрифтом «Times New Roman», размер шрифта – не менее 12. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №3.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**Список кандидатов в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва,**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

**выдвинутых избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование избирательного объединения)

по одномандатным избирательным округам

(в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер и наименование одномандатного округа | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Место рождения | Вид документа (паспорт или документ, заменяющий паспорт) | Серия паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Наименование органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина | Код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Примечания. | 1. | Сведения представляются в табличной форме в виде файла формата .doc. |
|  | 2.  |  В сведениях по каждому кандидату в графе 1 проставляется цифра 3 (тип округа).  |
|  | 3. | Список набирается шрифтом «Times New Roman», размер шрифта – не менее 12 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №4УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**П Р О Т О К О Л**

**об итогах сбора подписей избирателей в поддержку выдвижения**

**кандидата в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

**выдвинутого** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 («в порядке самовыдвижения» или наименование избирательного объединения)

 **по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ одномандатному избирательному округу** **№**\_\_

 (наименование одномандатного округа)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Номерпапки | Количествоподписныхлистов | Количество подписей | Примечание |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Кандидат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №4.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**П Р О Т О К О Л**

**об итогах сбора подписей избирателей в поддержку выдвижения**

**кандидата в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

**выдвинутого** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 («в порядке самовыдвижения» или наименование избирательного объединения)

 **по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ одномандатному избирательному округу** **№**\_\_

 (наименование одномандатного округа)

(в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Номерпапки | Количествоподписныхлистов | Количество подписей | Примечание |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Кандидат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (инициалы, фамилия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №5УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**П Р О Т О К О Л**

**об итогах сбора подписей избирателей в поддержку выдвижения**

**единого списка кандидатов в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

**выдвинутого** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование избирательного объединения)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Номерпапки | Количествоподписныхлистов | Количество подписей | Примечание |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Уполномоченный представитель

избирательного объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №5.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

**П Р О Т О К О Л**

**об итогах сбора подписей избирателей в поддержку выдвижения**

**единого списка кандидатов в депутаты**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

**выдвинутого** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование избирательного объединения)

(в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Номерпапки | Количествоподписныхлистов | Количество подписей | Примечание |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Уполномоченный представитель

избирательного объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (инициалы, фамилия)

|  |
| --- |
| Приложение №6УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

Приложение к решению

*(наименование уполномоченного органа*

 *избирательного объединения)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от |  |  |  |  |  |  | года |
|  |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(года)* |  |

Список доверенных лиц избирательного объединения

*(наименование избирательного объединения)*

**на выборах депутатов**

*(наименование представительного органа муниципального образования)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **созыва**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | ,дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(года)* |  |

вид документа – ,

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)*

данные документа, удостоверяющего личность – ,

*(серия, номер паспорта или документа,
заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

выдан –

*(дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий –

*(наименование*

,

*основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – рода занятий)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указывается, находится ли лицо на государственной или муниципальной службе)*

адрес места жительства –

*(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,*

*улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)*

2…

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(уполномоченное лицо избирательного объединения) (подпись) (инициалы, фамилия)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(дата)*

М.П.

избирательного объединения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №6.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

Список доверенных лиц избирательного объединения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование избирательного объединения)

**на выборах депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

 (в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Адрес места жительства |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Вид документа | Серия документа | Номер документа | Дата выдачи документа | Основное место работы или службы | Занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий) | Наименование субъекта Российской Федерации  | район, город, иной населенный пункт | улица, дом, корпус, квартира |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Примечания.** | 1. | Сведения представляются в табличной форме в виде файла формата .doc. |

 2.  Текст набирается шрифтом “Times New Roman”, размер шрифта – не менее 12.

|  |
| --- |
| Приложение №7УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

 (на бумажном носителе)

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование окружной избирательной комиссии)*

Список доверенных лиц кандидата в депутаты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва

 *(наименование представительного органа муниципального образования) (созыва)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | , дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(число)* |  | *(месяц)* |  | *(года)* |  |

вид документа – ,

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)*

данные документа, удостоверяющего личность –

*(серия, номер паспорта или документа,
заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

выдан –

*(дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий –

*(наименование*

,

*основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – рода занятий)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указывается, находится ли лицо на государственной или муниципальной службе)*

адрес места жительства –

*(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта,*

*улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)*

2…

Кандидат в депутаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)*

выдвинутый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(в порядке самовыдвижения/избирательным объединением с указанием наименования)*

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ одномандатному избирательному округу № \_\_\_\_\_\_

на выборах депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Приложение №7.1УТВЕРЖДЕНОрешением территориальной избирательной комиссии города Клинцыот 18 июня 2019 г. № 26 |

Список доверенных лиц кандидата в депутаты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва

 *(наименование представительного органа муниципального образования) (созыва)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование избирательного объединения)

**на выборах депутатов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ созыва**

(наименование представительного органа муниципального образования) (номер)

 (в машиночитаемом виде)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Адрес места жительства |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Имя | Отчество | Дата рождения | Вид документа | Серия документа | Номер документа | Дата выдачи документа | Основное место работы или службы | Занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий) | Наименование субъекта Российской Федерации  | район, город, иной населенный пункт | улица, дом, корпус, квартира |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Примечания.** | 1. | Сведения представляются в табличной форме в виде файла формата .doc. |

 2.  Текст набирается шрифтом “Times New Roman”, размер шрифта – не менее 12.