|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Кировского муниципальногорайона  с полномочиями окружной избирательной комиссии многомандатного избирательного округа №\_\_\_\_\_\_ |

от кандидата в депутаты

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

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с частью 2 статьи 27 областного закона от 15 марта 2012 года № 20-оз «О муниципальных выборах в Ленинградской области» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

дата рождения \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_года, выдвинутый кандидатом в депутаты

*(число) (месяц) (год)*

совета депутатов муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование муниципального образования)*

по многомандатному избирательному округу № \_\_\_, представляю

список[[1]](#footnote-2) назначенных мною доверенных лиц для их регистрации.

Приложение: список доверенных лиц[[2]](#footnote-3) на \_\_\_\_ листе(ах), заявления граждан о согласии быть доверенными лицами на \_\_\_ листе(ах).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кандидат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |
|  |  |  |
|  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |

##### СПИСОК

доверенных лиц кандидатав депутаты совета депутатов муниципального образования

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

*(наименование муниципального образования)*

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

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

выдвинутого помногомандатномуизбирательному округу № \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения**  **(число, месяц, год)** | **Основное место работы или службы (в случае отсутствия - род занятий), занимаемая должность** | **Адрес места жительства**  (наименование субъекта РФ, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса и квартиры, для общежития – номер комнаты) | **Серия, номер, дата выдачи паспорта (документа, заменяющего паспорт)** | **Номер телефона** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кандидат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |
|  |  |  |
|  | «\_\_\_\_» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Кировского муниципального района  с полномочиями окружной избирательной комиссии многомандатного избирательного округа №\_\_\_\_\_ |

от

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

*(фамилия, имя, отчество )*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Даю согласие быть доверенным лицом кандидата в депутаты совета депутатов муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пятого созыва

*(наименование муниципального образования)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдвинутого по многомандатному избирательному

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

округу № \_\_\_.

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

*(число) (месяц) (год)*

место работы или службы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование основного места работы или службы, должность,*

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

*при их отсутствии – род занятий) (указывается находится ли на государственной или муниципальной службе)*

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование субъекта РФ, района, города, иного населенного пункта,*

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

*улицы, номера дома и квартиры, для общежития – номер комнаты)*

вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(паспорт или документ, заменяющий (серия) (номер)*

*паспорт гражданина РФ)*

выдан *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные пунктом 2 статьи 43 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67 –ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации».

|  |
| --- |
|  |
| *(подпись)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |

|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Кировского муниципальногорайона,  с полномочиями окружной избирательной комиссии многомандатного избирательного |

избирательного округа № \_\_\_

от кандидата в депутаты

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

*(фамилия, имя, отчество кандидата)*

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

Уведомляю, что в соответствии с пунктом 4 статьи 43 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67 –ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», частью 3 статьи 27 областного закона от 15 марта 2012 года № 20-оз «О муниципальных выборах в Ленинградской области», я отзываю назначенных мною доверенных лиц в количестве \_\_\_\_\_ в соответствии с нижеуказанным списком.

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года.

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

2….

После отзыва количество доверенных лиц, назначенных мною, составляет \_\_\_\_ чел.

|  |
| --- |
|  |
| *(подпись)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |
|  |

|  |
| --- |
| В территориальную избирательную комиссию Кировского муниципальногорайона  с полномочиями избирательной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование муниципального образования) |

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ**

В соответствии с частью 2 статьи 27 областного закона от 15 марта 2012 года № 20-оз «О муниципальных выборах в Ленинградской области» избирательное объединение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование избирательного объединения)*

выдвинувшее кандидата (кандидатов) в депутаты совета депутатов муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ созыва,

*(наименование муниципального образования)*

представляет список доверенных лиц для регистрации.

Основание: решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование уполномоченного уставом избирательного объединения органа, принявшего решение)*

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года.

Приложение: список доверенных лиц[[3]](#footnote-4) на \_\_\_\_ листе(ах), заявления граждан о согласии быть доверенными лицами на \_\_\_ листе(ах).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(должность лица, уполномоченного в соответствии с уставом избирательного объединения подписывать данный документ)* | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

|  |
| --- |
| МП |
| *избирательного объединения* |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| В территориальную избирательную комиссию Кировского муниципального  района с полномочиями избирательной комиссии муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование муниципального образования)* | |
|  | | |
| от |  | |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Даю согласие быть доверенным лицом избирательного объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдвинувшего кандидата (кандидатов) в депутаты совета

*(наименование избирательного объединения)*

депутатов муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пятого созыва.

*(наименование муниципального образования)*

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

*(число) (месяц) (год)*

место работы или службы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование основного места работы или службы, должность,*

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

*при их отсутствии – род занятий) (указывается находится ли на государственной или муниципальной службе)*

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование субъекта РФ, района, города, иного населенного пункта,*

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

*улицы, номера дома и квартиры, для общежития – номер комнаты)*

вид документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(паспорт или документ, заменяющий (серия) (номер)*

*паспорт гражданина РФ)*

выдан *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные пунктом 2 статьи 43 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации».

|  |
| --- |
|  |
| *(подпись)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |

### 

*Приложение 22*

*(рекомендуемый образец формы)*

**СПИСОК**

доверенных лиц избирательного объединения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование избирательного объединения)*

выдвинувшего кандидата (кандидатов) в депутаты совета депутатов муниципального

образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ созыва

*(наименование муниципального образования)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения**  **(число, месяц, год)** | **Основное место работы или службы (в случае отсутствия - род занятий), занимаемая должность** | **Адрес места жительства**  (наименование субъекта РФ, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса и квартиры, для общежития – номер комнаты) | **Серия, номер, дата выдачи паспорта (документа, заменяющего паспорт)** | **Номер телефона** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(должность лица, уполномоченного в соответствии с уставом избирательного объединения подписывать данный документ)* | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

|  |
| --- |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. |
|  |
| МП |
| *избирательного объединения* |

Примечание: Доверенными лицами избирательного объединения не могут быть кандидаты, лица, замещающие государственные или выборные муниципальные должности, главы местных администраций, работники аппаратов избирательных комиссий. Государственные и муниципальные служащие могут быть назначены доверенными лицами при условии их освобождения от исполнения служебных обязанностей на период исполнения полномочий доверенного лица. Регистрация доверенного лица, являющегося государственным или муниципальным служащим, осуществляется при условии представления в соответствующую избирательную комиссию приказа об освобождении его от исполнения служебных обязанностей (в том числе на период отпуска).

|  |
| --- |
| Приложение 23 |
| *(рекомендуемый образец формы)* |
| В территориальную избирательную комиссию Кировского муниципальногорайона с полномочиями избирательной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование муниципального образования) | |

#### УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 4 статьи 43 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», частью 3 статьи 27 областного закона от 15 марта 2012 года № 20-оз «О муниципальных выборах в Ленинградской области» избирательное объединение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ уведомляет об отзыве доверенных лиц, назначенных

*(наименование избирательного объединения)*

*\_,* выдвинувшим кандидата (кандидатов) в депутаты

*(наименование избирательного объединения)*

совета депутатов муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование муниципального образования)

в количестве \_\_\_\_ человек в соответствии с нижеуказанным списком.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года.

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

2….

Основание: решение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование уполномоченного уставом избирательного объединения органа, принявшего решение)*

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

После отзыва количество доверенных лиц, назначенных избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составляет \_\_\_\_\_\_ чел.

*(наименование избирательного объединения)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(должность лица, уполномоченного в соответствии с уставом избирательного объединения подписывать данный документ)* | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |

|  |
| --- |
| МП |
| *избирательного объединения* |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

1. Представляется список в случае назначения более одного доверенного лица [↑](#footnote-ref-2)
2. Составляется по форме согласно приложению 17 к настоящим Разъяснениям [↑](#footnote-ref-3)
3. Список доверенных лиц составляется по форме согласно приложению 22 [↑](#footnote-ref-4)