



## РЕШЕНИЕ

21 июня 2023 года

№54/33-5

с. Ермолаево

**Об утверждении образцов заполнения подписных листов в части, касающейся указания наименования представительного органа муниципального образования, наименования субъекта Российской Федерации, муниципального образования, наименования и (или) номера избирательного округа на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатным (многомандатным) избирательным округам №1, №2, №3, №4, №5, №6, назначенных на 10 сентября 2023 года**

Руководствуясь частями 8 и 8.1 статьи 47 Кодекса Республики Башкортостан о выборах, территориальная избирательная комиссия муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан, на которую постановлением Центральной избирательной комиссии Республики Башкортостан от 17 мая 2023 года №20/116-7 возложены полномочий по подготовке и проведению выборов депутатов Советов сельских поселений муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан решила:

1. Утвердить образцы заполнения подписных листов в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатным (многомандатным) избирательным округам №1, №2, №3, №4, №5, №6, назначенных на 10 сентября 2023 года (прилагаются).

2. Разместить настоящее решение на официальном сайте Администрации муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан и на стенде территориальной избирательной комиссии.

3. Выдавать приложение, указанное в пункте 1 настоящего решения, кандидатам в депутаты Совета сельского поселения Илькинеевский сельсовет муниципального района Кююргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва при приеме документов на выдвижение.

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на руководителя Рабочей группы по приему и проверке документов Ноздренко Г.В.

Председатель

И.Ш. Мухаметшин

Секретарь

Н.В. Кузнецова

Приложение № 1 к решению территориальной избирательной комиссии  
муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
от «21» июня 2023 г. № 54/33-5

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатному избирательному округу № 1  
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
двадцать девятого созыва

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года  
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_

(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 1  
избирательного округа )

(наименование или номер)

гражданина \_\_\_\_\_,  
(гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

работающего \_\_\_\_\_,

(место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, - сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_

(наименование субъекта

Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет- дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименование или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей и дата его внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись и дата его внесения)

Приложение № 2 к решению территориальной избирательной комиссии  
муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
от «21» июня 2023 г. № 54/33-5

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатному избирательному округу № 2  
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
двадцать девятого созыва

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года  
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_

(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 2  
избирательного округа )

(наименование или номер)

гражданина \_\_\_\_\_,  
(гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

работающего \_\_\_\_\_,

(место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, - сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_

(наименование субъекта

Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет- дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименование или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей и дата его внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись и дата его внесения)

Приложение № 3 к решению территориальной избирательной комиссии  
муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
от «21» июня 2023 г. № 54/33-5

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатному избирательному округу № 3  
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
двадцать девятого созыва

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года  
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_

(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 3  
избирательного округа )

(наименование или номер)

гражданина \_\_\_\_\_,  
(гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

работающего \_\_\_\_\_,

(место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, - сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_

(наименование субъекта

Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет- дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименование или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей и дата его внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись и дата его внесения)

Приложение № 4 к решению территориальной избирательной комиссии  
муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
от «21» июня 2023 г. № 54/33-5

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатному избирательному округу № 4  
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
двадцать девятого созыва

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года

(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_

(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 4  
избирательного округа )

(наименование или номер)

гражданина \_\_\_\_\_,  
(гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

работающего \_\_\_\_\_,

(место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, - сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_

(наименование субъекта

Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет- дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименование или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей и дата его внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись и дата его внесения)

Приложение № 5 к решению территориальной избирательной комиссии  
муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
от «21» июня 2023 г. № 54/33-5

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по одномандатному избирательному округу № 5  
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
двадцать девятого созыва

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года  
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_

(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 5  
избирательного округа )

(наименование или номер)

гражданина \_\_\_\_\_,  
(гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

работающего \_\_\_\_\_,  
(место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, - сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_ (наименование субъекта  
Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет- дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименование или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей и дата его внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата его внесения)

Приложение № 6 к решению территориальной избирательной комиссии  
муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
от «21» июня 2023 г. № 54/33-5

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по Канчуринскому пятимандатному избирательному округу № 6  
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета сельского поселения Шабалинский сельсовет муниципального района Куюргазинский район Республики Башкортостан  
двадцать девятого созыва

(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ года  
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_

(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по Канчуринскому пятимандатному избирательному округу № 6

(наименование или номер избирательного округа )

гражданина \_\_\_\_\_,  
(гражданство) (фамилия, имя, отчество)

родившегося \_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

работающего \_\_\_\_\_,

(место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, - сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего \_\_\_\_\_

(наименование субъекта

Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет- дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименование или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей и дата его внесения)

Кандидат \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, подпись и дата его внесения)