



РЕШЕНИЕ

19 июня 2024 года

№ 100/13-5

с.Красноусольский

Об утверждении образцов заполнения подписных листов на выборах депутатов Совета муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан и дополнительных выборах депутатов Советов сельских поселения муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан, назначенных на 8 сентября 2024 года

Руководствуясь частями 8 и 8.1 статьи 47 Кодекса Республики Башкортостан о выборах, территориальная избирательная комиссия муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан, на которую постановлениями Центральной избирательной комиссии Республики Башкортостан от 17.05.2023 г. №20/32-7 возложены полномочия избирательной комиссии муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан и от 17.05.2023 г. №20/99-7 возложены полномочия избирательных комиссий сельских поселений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан, решила:

1. Утвердить образцы заполнения подписных листов в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатным избирательным округам и дополнительным выборам депутатов Советов сельских поселений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан (приложения 1-6).

2. Разместить настоящее решение на официальном сайте муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан, на стенде территориальной избирательной комиссии.

3. Выдавать приложения, указанные в пункте 1 настоящего решения, кандидатам в депутаты Совета муниципального района Гафурийский район

Республики Башкортостан по одномандатным избирательным округам и кандидатам в депутаты Советов сельских поселений муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан при приеме документов на выдвижение.

4.Контроль за исполнением настоящего решения возложить на заместителя председателя территориальной избирательной комиссии Жукову Е.Н.

Председатель

Р.И.Зверева

Секретарь

О.В.Кленова

ОБРАЗЕЦ
заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов
Совета муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан шестого созыва,
назначенных на 8 сентября 2024 года

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

**Выборы депутатов Совета муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан шестого созыва**

"8" сентября 2024 года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № _____ гражданина РФ
_____, родившегося _____, работающего _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

_____,
(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)

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет - дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства <3>	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства <3>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода давшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____

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

ОБРАЗЕЦ

**заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на дополнительных выборах депутата
Совета сельского поселения Белоозерский сельсовет муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан,
назначенных на 8 сентября 2024 года**

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

**Дополнительные выборы депутата Совета сельского поселения Белоозерский сельсовет муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатному избирательному округу №8**

"8" сентября 2024 года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 8 гражданина РФ

_____, родившегося _____, работающего _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

(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)

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет - дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства <3>	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства <3>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода давшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____

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

ОБРАЗЕЦ

**заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на дополнительных выборах депутата
Совета сельского поселения Бурлинский сельсовет муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан,
назначенных на 8 сентября 2024 года**

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

**Дополнительные выборы депутата Совета сельского поселения Бурлинский сельсовет муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатному избирательному округу №4**

"8" сентября 2024 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 гражданина РФ

_____, родившегося _____, работающего _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

(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)

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет - дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства <3>	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства <3>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода давшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____

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

ОБРАЗЕЦ
заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на дополнительных выборах депутата
Совета сельского поселения Буруновский сельсовет муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан,
назначенных на 8 сентября 2024 года

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Дополнительные выборы депутата Совета сельского поселения Буруновский сельсовет муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатному избирательному округу №6

"8" сентября 2024 года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № 6 гражданина РФ

_____, родившегося _____, работающего _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

(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)

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет - дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства <3>	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства <3>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода давшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____

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

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на дополнительных выборах депутата
Совета сельского поселения Зилим-Карановский сельсовет муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан,
назначенных на 8 сентября 2024 года

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Дополнительные выборы депутата Совета сельского поселения Зилим-Карановский сельсовет муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатному избирательному округу №5

"8" сентября 2024 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 гражданина РФ

_____, родившегося _____, работающего _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

(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)

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет - дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства <3>	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства <3>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода давшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____

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

ОБРАЗЕЦ

заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на дополнительных выборах депутатов
Совета сельского поселения Красноусольский сельсовет муниципального района Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатным
избирательным округам №7 и №9,
назначенных на 8 сентября 2024 года

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Дополнительные выборы депутатов Совета сельского поселения Красноусольский сельсовет муниципального района
Гафурийский район Республики Башкортостан по одномандатным избирательным округам №7 и №9

"8" сентября 2024 года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по одномандатному избирательному округу № _____ гражданина РФ

_____, родившегося _____, работающего _____
(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

(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 <3>	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства <3>, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода давшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____

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

