

**ОНОНСКАЯ РАЙОННАЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ  
ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

06 марта 2023 года

№ 36/86

с.Нижний Цасучей

**Об утверждении образца заполнения подписного листа на выборах  
депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа**

В соответствии с пунктом 8.1 статьи 37 Федерального закона от 12.06.2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», частью 3.1 статьи 46 Закона Забайкальского края от 6 июля 2010 г. № 385-33К «О муниципальных выборах в Забайкальском крае», Ононская районная территориальная избирательная комиссия Забайкальского края,

**п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить образцы заполнения подписных листов на выборах депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа в части, касающейся указания соответственно наименования представительного органа муниципального образования, наименования субъекта Российской Федерации, муниципального образования, наименования избирательного округа (Приложения № 1 - № 8).

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации муниципального района " Ононский район" Забайкальского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на председателя Ононской районной территориальной избирательной комиссии Забайкальского края.

Председатель комиссии

Секретарь комиссии

  




А. Дамдинова

В. Бакушева

### ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
(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 первому \_\_\_\_\_ гражданину \_\_\_\_\_  
(наименование или номер \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
избирательного округа)  
родившегося \_\_\_\_\_, работающего \_\_\_\_\_  
(дата рождения) \_\_\_\_\_  
(место работы, занимаемая должность или род занятий; если  
кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия  
на постоянной 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(2)	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 (2), серия и  
номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)  
Кандидат \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
(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 второму \_\_\_\_\_ гражданину  
(наименование или номер \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
избирательного округа)  
родившегося \_\_\_\_\_, работающего \_\_\_\_\_  
(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(2)	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 (2), серия и  
номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)  
Кандидат \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
 (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 третьему \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 \_\_\_\_\_ (гражданство)  
 \_\_\_\_\_ (наименование или номер  
 избирательного округа)  
 \_\_\_\_\_, работающего \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (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 (2)	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 (2), серия и  
 номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
 даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
 лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)  
 Кандидат \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
(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 четвертому \_\_\_\_\_  
(гражданство) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
родившегося \_\_\_\_\_,  
(наименование или номер  
избирательного округа)  
\_\_\_\_\_ работающего  
(дата рождения) \_\_\_\_\_  
(место работы, занимаемая должность или род занятий; если  
кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия  
на постоянной 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(2)	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 (2), серия и  
номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

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

**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
 (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 пятому \_\_\_\_\_ гражданину \_\_\_\_\_  
 (гражданство) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 родившегося \_\_\_\_\_, работающего \_\_\_\_\_  
 (дата рождения) \_\_\_\_\_  
 (место работы, занимаемая должность или род занятий; если  
 кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия  
 на постоянной 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(2)	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 (2), серия и  
 номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
 даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
 лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)  
 Кандидат \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

### ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
(наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с  
уставом муниципального образования)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года  
(дата голосования)

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

кандидата в депутаты по шестому \_\_\_\_\_ гражданину \_\_\_\_\_  
(наименование или номер \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
избирательного округа)

родившегося \_\_\_\_\_, работающего \_\_\_\_\_,  
(дата рождения) \_\_\_\_\_  
(место работы, занимаемая должность или род занятий; если  
кандидат является депутатом и осуществляет свой полномочия  
на постоянной 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(2)	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 (2), серия и  
номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

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

**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

Выборы депутатов Совета первого созыва Ононского муниципального округа  
(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 \_\_\_\_\_ гражданину \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
(наименование или номер \_\_\_\_\_  
избирательного округа)  
\_\_\_\_\_ (дата рождения), работающего \_\_\_\_\_,  
(место работы, занимаемая должность или род занятий; если  
кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия  
на постоянной основе, - сведения об этом с указанием  
наименования соответствующего представительного органа)  
\_\_\_\_\_ (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(2)	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 (2), серия и  
номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

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



**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

Выборы депутатов Совета первого созыва Олонского муниципального округа  
 (наименование представительного органа муниципального образования в соответствии с  
 уставом муниципального образования)

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

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем \_\_\_\_\_  
 (самовдвижение или выдвижение от избирательного объединения  
 с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по восьмому \_\_\_\_\_ гражданину \_\_\_\_\_  
 (наименование или номер \_\_\_\_\_ (гражданство) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
 избирательного округа)

родившегося \_\_\_\_\_, работающего \_\_\_\_\_  
 (дата рождения) \_\_\_\_\_  
 (место работы, занимаемая должность или род занятий; если  
 кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия  
 на постоянной 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(2)	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 (2), серия и  
 номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием  
 даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись  
 лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

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