**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-ЗЗК «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 В.А.Дамдинова

Секретарь комиссии С.В.Бакушева

Приложение №1

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 \_\_\_гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №2

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 \_\_\_гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №3

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 \_\_ гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №4

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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\_ гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №5

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 \_\_\_гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №6

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 шестому \_\_\_гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №7

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 седьмому \_\_\_гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)

Приложение №8

утверждено постановлением Ононской районной

территориальной избирательной

комиссией Забайкальского края

от 6 марта 2023г. №86

 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 восьмому \_\_\_гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (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 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[(2)](#sub_82222) | 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)](#sub_82222), 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)