



РЕШЕНИЕ

23 июня 2023 года

№ 71/7-5

с. Бакалы

Об утверждении образцов заполнения подписного листа на выборах депутатов Совета сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва

Руководствуясь частями 8 и 8.1 статьи 47 Кодекса Республики Башкортостан о выборах, территориальная избирательная комиссия муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан, на которую постановлением Центральной избирательной комиссии Республики Башкортостан от 17 мая 2023 года №20/87-7 возложены полномочия избирательных комиссий сельских поселений муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан, решила:

1. Утвердить образцы заполнения подписного листа в поддержку выдвижения (самовыдвижения) кандидатов на выборах депутатов Совета сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва, назначенных на 10 сентября 2023 года (прилагается).

2. Разместить настоящее решение территориальной избирательной комиссии на официальном сайте администрации муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан в разделе «Деятельность» / «Территориальная избирательная комиссия», на стенде территориальной избирательной комиссии.

3. Выдавать приложения, указанные в пункте 1 настоящего решения, кандидатам в депутаты Совета сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан при приеме документов на выдвижение.

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на Давлетова Р.Р. руководителя Рабочей групп по приему и проверке документов.

Председатель
территориальной избирательной
комиссии

С.Б.Такашов

Секретарь
территориальной избирательной
комиссии

Л.В.Кириллова

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

**Выборы депутатов Совета сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район
Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по избирательному округу №1 на «10» сентября 2023 года**

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____

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

кандидата в депутаты Совета сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по Куштиряковскому пятимандатному избирательному округу №1 гражданина _____,

(гражданство)

(фамилия, имя, отчество кандидата)

родившегося «__» _____ 19__ г., работающего

(место работы или службы, 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 в _____

(наименование субъекта Российской Федерации, района, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет дополнительно день и месяц рождения)	Адрес места жительства ²	Серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства², 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 сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район
Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по избирательному округу №2 на «10» сентября 2023 года**

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____

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

кандидата в депутаты Совета сельского поселения Куштиряковский сельсовет муниципального района Бакалинский район Республики Башкортостан двадцать девятого созыва по Куштиряковскому двухмандатному избирательному округу №2 гражданина _____,

(гражданство)

(фамилия, имя, отчество кандидата)

родившегося «__» _____ 19__ г., работающего

(место работы или службы, 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 в _____

(наименование субъекта Российской Федерации, района, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет дополнительно день и месяц рождения)	Адрес места жительства ²	Серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись

Подписной лист удостоверяю: _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства², 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)