

Предложение политической партии, иного общественного объединения, их структурного подразделения

(уставное наименование и местонахождение политической партии, общественного объединения, их структурного подразделения)

по представлению кандидатур в состав избирательных комиссий

(наименование административно-территориальной единицы)

№ п/п	Номер участка	Фамилия	Имя	Отчество	ИНН	Дата рождения (число, месяц, год)	Пол	Национальность*	Образование (высшее, среднее-специальное, среднее)	специальность	Место работы	Должность сл. телефон	Домашний адрес кв. телефон	От какой партии, общественного объединения или вышестоящей избирательной комиссии выдвинут	Является ли членом партии (указать наименование)*	опыт работы в избирательных комиссиях, лет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Территориальная избирательная комиссия																
Участковые избирательные комиссии																
1	№1															
2	№2															
3																

Подпись уполномоченного лица

МП

_____ (личная подпись)

_____ Инициал имени и фамилия

Примечание 1. * В соответствии со статьей 19 Конституции Республики Казахстан каждый гражданин Республики Казахстан вправе определять и указывать или не указывать свою национальную и партийную принадлежность

2. Сведения передаются в электронном и бумажном формате в соответствующий маслихат. В бумажном формате сведения заверяются печатью соответствующей вышеназванной организации.

Секретарю

_____ (полное наименование маслихата)

от _____ (Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей): _____ (область, г. Астана, г. Алматы, г. Шымкент,

_____ район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ (номера телефонов служебного, квартирного, мобильного)

Заявление

Я, _____ (Ф.И.О. заявителя)

гражданин(ка) Республики Казахстан, выдвинутый(ая) от _____ (наименование политической партии, иного общественного объединения, вышестоящей избирательной комиссии)

даю свое согласие на участие в работе _____ (наименование избирательной комиссии)

Имею опыт работы в избирательной системе _____ (да, ___ лет/ нет)

Не погашенной или не снятой судимости **не имею.**

Должность политического государственного служащего **не занимаю.**

Депутатом Парламента, маслихата, членом иных органов местного самоуправления, судьей судов Республики Казахстан **не являюсь.**

Даю свою согласие на использование своего ИИН для направления запросов в уполномоченные органы на предмет отсутствия не погашенной или не снятой в установленном законом порядке судимости, решения суда о признании недееспособным, ограниченно дееспособным.

«___» _____ 201__ года _____ (подпись заявителя)

Биографические данные:

Дата рождения «___» _____ 19 ____ года

Индивидуальный идентификационный номер (ИИН) _____

Национальность* _____

Членство в партии * _____

Образование _____

Специальность _____

Место работы или род занятий _____

Занимаемая должность _____

Данные удостоверения личности _____

(номер удостоверения, когда и кем выдано)

Сведения о близких родственниках старше 18 лет, проживающих на территории административно-территориальной единицы, в которой находится маслихат, формирующий состав комиссии, прилагаю**.

Примечание:

*В соответствии с пунктом 1 статьи 19 Конституции Республики Казахстан национальная и партийная принадлежность указываются по желанию кандидата.

** В состав избирательных комиссий не могут входить близкие родственники (родители, дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушки, бабушки, внуки) или супруг (супруга).

Приложение к заявлению

Сведения о близких родственниках

 (Ф.И.О. заявителя)

п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) близких родственников	примечание
1.		отец
2.		мать
3.		сын
4.		дочь
5.		брат
6.		сестра
7.		дедушка
8.		бабушка
9.		внук
10.		супруг (супруга)