|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ұсынымдарға 4-қосымша | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| нысан | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мәслихаты** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| (әкімшілік-аумақтық бірліктің атауы) | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **сайлау комиссиялары құрамына кандидатураларды ұсыну бойынша** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| (саяси партияның, қоғамдық бірлестіктің, олардың құрылымдық бөлімшесінің жарғылық атауы және орналасқан жері) | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| **саяси партияның, өзге қоғамдық бірлестіктің, олардың құрылымдық бөлімшесінің ұсынысы** | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Учаске нөмірі** | **Тегі** | **Аты** | **Әкесінің аты** | **ЖСН** | **Туған күні (күні, айы, жылы)** | **Жынысы** | **Ұлты\*** | **Білімі (жоғары, арнайы орта, орта)** | **Мамандығы** | **Жұмыс орны** | **Лауазымы, қызмет телефоны** | **Үй мекенжайы, пәтер, телефон** | **Партия мүшесі болып табылады (атауын көрсету)\*** | **Сайлау комиссияларындағы жұмыс тәжірибесі, жыл** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| **Аумақтық сайлау комиссиясы** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Учаскелік сайлау комиссиялары** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | №1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | №2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | №3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | и т.д. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Уәкілетті адамның қолы | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | МО | (жеке қолы) | |  |  | аты-жөні, тегі | |  |  |  |  |  |  |
| **Ескертпе:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. \* Қазақстан Республикасы Конституциясының 19-бабына сәйкес Қазақстан Республикасының әрбір азаматы өзiнiң ұлтын және қай партияға жататынын немесе көрсетпеуге құқылы. | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. Ақпарат электрондық нысанда және қағаз форматта тиісті мәслихатқа жіберіледі. Қағаз форматтағы мәліметтер тиісті жоғарыда аталған ұйымның мөрімен куәландырылады. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| орын.: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ұсынымдарға 5-қосымша

Нысан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мәслихаттың толық атауы)

төрағасына

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің Т.А.Ә.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тұратын

(облыс, Астана қ, Алматы қ, Шымкент қ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ұялы телефондардың нөмірлері)

**Өтініш**

Мен,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің Т.А.Ә.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(саяси партияның, өзге қоғамдық бірлестіктің, жоғары тұрған сайлау комиссиясының атауы)

ұсынылған Қазақстан Республикасының азаматы, аумақтық сайлау комиссиясының жұмысына қатысуға өз келісімімді беремін.

Сайлау жүйесінде жұмыс тәжірибем бар \_\_\_\_\_\_ жыл:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(комиссияның атауы, лауазымы, жұмыс кезеңі көрсетілсін)*

Төмендегілер үшін жауапты аумақтық сайлау комиссиясы мүшесінің функционалдық бағыттарына сәйкес келетін салаларда кемінде \_\_\_\_\_ жылдан кем емес жұмыс өтілі бар

*□ мемлекеттік органдармен, ұйымдармен, жергілікті өзін-өзі басқару органдарымен өзара іс-қимыл жасау;*

*□ сайлау комиссиясының қызметін құқықтық қамтамасыз ету мәселелері үшін;*

*□ сайлау комиссиясының қызметін қаржылық сүйемелдеу мәселелері үшін;*

*□ сайлаушылардың құқықтық мәдениетін арттыру, сайлау ұйымдастырушыларды және сайлау процесіне басқа да қатысушыларды оқыту саласындағы жұмыстарды ұйымдастыру, үйлестіру және қамтамасыз ету мәселелері үшін;*

*□ сайлау комиссиясының қызметін ақпараттық қамтамасыз ету мәселелері үшін;*

*□сайлау комиссиясының қызметін IT-сүйемелдеу мәселелері үшін;*

*□ сайлау процесін ұйымдастыру, мүгедектігі бар адамдар үшін жағдайларды қамтамасыз ету мәселелері үшін),*

оның ішінде ұйымдардың басшылық лауазымдарында кемінде \_\_\_\_ жыл жұмыс өтілім бар.

Қазақстан Республикасы Орталық сайлау комиссиясының интернет-ресурсында «Сайлау комиссияларының мүшелерін қашықтықтан оқыту және тестілеу» кіші жүйесі арқылы Қазақстан Республикасының сайлау туралы заңнамасын білуге арналған тестілеу нәтижелерін қоса тіркеймін.

Өтелмеген немесе алып тасталмағансотталғандығым **жоқ.**

Саяси мемлекеттік қызметші лауазымын **атқармаймын.**

Мен Парламент, мәслихат депутаты, әкім, өзге де жергілікті өзін-өзі басқару органдарының мүшесі немесе Қазақстан Республикасы соттарының судьясы **емеспін.**

**Уәкілетті органдарға заңда белгіленген тәртіппен өтелмеген немесе алынып тасталмаған сотталғандығымның, iс-әрекетке қабiлетсiз, iс-әрекетке қабiлетi шектеулi екенімді тану туралы сот шешімінің жоқтығы мәніне сауалдар жіберу үшін менің ЖСН-ді пайдалануға келісімімді беремін.**

2023 жылғы «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің қолы)

**Өмірбаяндық деректер:**

Туған күні 19 \_\_\_\_\_ жылғы «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру номері (ЖСН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ұлты**\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Партиядағы мүшелігі **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Білімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мамандығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жұмыс орны немесе кәсіп түрі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Атқаратын қызметі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жеке куәліктің деректері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(куәлік нөмірі, қашан және кім берген)

Мен:

* мемлекеттік ұйымдарда, мекемелерде, үкіметтік емес ұйымдарда жұмыс өтілін және (немесе) Қазақстан Республикасының сайлау органдарында жұмыс тәжірибесін растайтын құжаттар;
* мәслихат орналасқан әкімшілік-аумақтық бірліктің аумағында тұратын 18 жастан асқан жақын туыстарым туралы мәліметтерді қоса тіркеймін\*.

**Ескертпе**:

**\*** Қазақстан Республикасы Конституциясының 19-бабы 1-тармағына сәйкес ұлты мен қай партияға жататыны кандидаттың қалауы бойынша көрсетіледі.

\*\* Бір сайлау комиссиясының құрамына жақын туыстары (ата-аналары, балалары, бала асырап алушылары, асырап алынған балалары, ата-анасы бір және ата-анасы бөлек аға інілері мен апа-сіңілілері, қарындастары, аталары, әжелері, немерелері) немесе жұбайы (зайыбы) кіре алмайды.

Өтінішке қосымша

Жақын туыстары туралы мәліметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(өтініш берушінің Т.А.Ә.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/б | Жақын туысқандарының тегі, аты, әкесінің аты(болған кезде) | ескертпе |
|  |  | әкесі |
|  |  | анасы |
|  |  | ұлы |
|  |  | қызы |
|  |  | ағасы |
|  |  | әпкесі |
|  |  | атасы |
|  |  | әжесі |
|  |  | немересі |
|  |  | жұбайы (зайыбы) |

Ұсынымдарға 5.1-қосымша

Нысан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мәслихаттың толық атауы)

төрағасына

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің Т.А.Ә.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тұратын

(облыс, Астана қ, Алматы қ, Шымкент қ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ұялы телефондардың нөмірлері)

**Өтініш**

Мен,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің Т.А.Ә.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(саяси партияның, өзге қоғамдық бірлестіктің, жоғары тұрған сайлау комиссиясының атауы)

ұсынылған Қазақстан Республикасының азаматы, аумақтық сайлау комиссиясының жұмысына қатысуға өз келісімімді беремін.

Сайлау органдарында жұмыс тәжірибем бар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( иә, \_\_\_ жыл/ жоқ)

Өтелмеген немесе алып тасталмағансотталғандығым **жоқ.**

Саяси мемлекеттік қызметші лауазымын **атқармаймын.**

Мен Парламент, мәслихат депутаты, әкім, өзге де жергілікті өзін-өзі басқару органдарының мүшесі немесе Қазақстан Республикасы соттарының судьясы **емеспін.**

**Уәкілетті органдарға заңда белгіленген тәртіппен өтелмеген немесе алып тасталмаған сотталғандығымның, iс-әрекетке қабiлетсiз, iс-әрекетке қабiлетi шектеулi екенімді тану туралы сот шешімінің жоқтығы мәніне сауалдар жіберу үшін менің ЖСН-ді пайдалануға келісімімді беремін.**

2023 жылғы «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің қолы)

**Өмірбаяндық деректер:**

Туған күні 19 \_\_\_\_\_ жылғы «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жеке сәйкестендіру номері (ЖСН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ұлты**\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Партиядағы мүшелігі **\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Білімі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мамандығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жұмыс орны немесе кәсіп түрі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Атқаратын қызметі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жеке куәліктің деректері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(куәлік нөмірі, қашан және кім берген)

Комиссия құрамын қалыптастыратын мәслихат орналасқан әкімшілік-аумақтық бірліктің аумағында тұратын 18 жастан асқан жақын туыстарым туралы мәліметтерді қоса тіркеймін\*\*.

**Ескертпе**:

**\*** Қазақстан Республикасы Конституциясының 19-бабы 1-тармағына сәйкес ұлты мен қай партияға жататыны кандидаттың қалауы бойынша көрсетіледі.

\*\* Бір сайлау комиссиясының құрамына жақын туыстары (ата-аналары, балалары, бала асырап алушылары, асырап алынған балалары, ата-анасы бір және ата-анасы бөлек аға інілері мен апа-сіңілілері, қарындастары, аталары, әжелері, немерелері) немесе жұбайы (зайыбы) кіре алмайды.

Өтінішке қосымша

Жақын туыстары туралы мәліметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(өтініш берушінің Т.А.Ә.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/б | Жақын туысқандарының тегі, аты, әкесінің аты(болған кезде) | ескертпе |
|  |  | әкесі |
|  |  | анасы |
|  |  | ұлы |
|  |  | қызы |
|  |  | ағасы |
|  |  | әпкесі |
|  |  | атасы |
|  |  | әжесі |
|  |  | немересі |
|  |  | жұбайы (зайыбы) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ұсынымдарға 6-қосымша | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Нысан | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Қазақстан Республикасы Орталық сайлау комиссиясы** | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ облысының сайлау комиссиялары құрамдарына ұсынылған және сайланған кандидатуралар туралы мәліметтер** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  |  |
| **№ р\н** | **Ауданның, қаланың атауы** | **Комиссия түрі (аудандық, учаскелік)** | **Учаске нөмірі** | **Сайланғаны және комиссиядағы лауазымы туралы белгі** | **Тегі** | **Аты** | **Әкесінің аты** | **ЖСН** | **Туылған кезі (күні, айы, жылы)** | **Жынысы** | **Ұлты\*** | **Білімі (жоғары, арнайы орта, орта)** | **Мамандығы** | **Жұмыс орны** | **Лауазымы, қызмет телефоны** | **Үй мекенжайы, пәтер, телефон** | **Қай партиядан, қоғамдық бірлестіктен немесе жоғары тұрған сайлау комиссиясынан ұсынылған** | **Партия мүшесі болып табылады (атауын көрсету)\*** | **Сайлау комиссияларындағы жұмыс тәжірибесі, жыл** | **Мәслихат сессиясында сайланған күні** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 1 |  | Аумақтық |  | төраға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | Аумақтық |  | орынбасар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | Аумақтық |  | хатшы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | Аумақтық |  | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | Аумақтық |  | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | Аумақтық |  | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | Аумақтық |  | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | төраға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | орынбасар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | хатшы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | сайланбаған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №1 | сайланбаған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №2 | төраға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №2 | орынбасар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №2 | хатшы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №2 | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | учаскелік | №2 | мүше |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | және т.б |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Мәслихат төрағасы** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **МО** | (жеке қолы) |  |  |  | аты - жөні, тегі | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ескертпе:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. \* Қазақстан Республикасы Конституциясының 19-бабына сәйкес Қазақстан Республикасының әрбір азаматы өзінің ұлтын және қай партияға жататынын немесе көрсетпеуге құқылы. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | 2. Ақпарат электрондық (Ортсайлаукомның «Сайлау комиссияларының құрамы туралы мәліметтер» бағдарламалық қамтылымы бойынша) және қағаз форматында жіберіледі. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| орын.: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| тел.: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |