приложение 5 к Рекомендациям

Форма

**Маслихат**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование административно-территориальной единицы)

**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** | **ИИН** | **Дата рождения** **(число, месяц, год)** | **Пол** | **Национальность\*** | **Образование (высшее,средне-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