

Форма

Өтініш, № __, күні __, № __ __ округ, оған қатысты кері шақырып алу бастамашылығы жасалған депутаттың ТАӘ
Заявление, № __, дата __, округ № __, ФИО депутата в отношении которого инициируется отзыв

(сайлау округінің нөмірі/ атауы) **сайлау округі сайлаушыларының қолдарын жинау үшін**

ҚОЛ ҚОЮ ПАРАҒЫ №
ПОДПИСНОЙ ЛИСТ №__

для сбора подписей избирателей _____ **избирательного округа**
/наименование/номер избирательного округа)

Қолтаңбаларды жинау/Сбор подписей осуществлен в _____
(елді мекеннің атауы/наименование населенного пункта)

Біз сайлау округінің төменде қол қойған сайлаушылары, депутатты қайтарып алу туралы бастаманы қолдаймыз/Мы, нижеподписавшиеся
избиратели избирательного округа, поддерживаем инициативу об отзыве депутата

(қайтарып алуға бастамашылық жасалған депутаттың тегі, аты, әкесінің аты/фамилия, имя, отчество депутата отзыв которого инициируется)
келесі негіздер бойынша қолдаймыз /по следующим основаниям:

(бастамашының кері қайтарып алу туралы өтінішінен негіздер /основания из заявления инициатора об отзыве)

р/б № п/п	Сайлаушының тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) Фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) избирателя	Туған күні, айы және жылы Число, месяц и год рождения	Тіркелген жерінің мекенжайы Адрес места регистрации	Жеке басын куәландыратын құжаттың деректері Данные документов, удостоверяющих личность		Жеке қолы Личная подпись	Қол қою күні Дата подписи
				ЖСН ИИН	Құжаттың нөмірі мен сериясы Номер и серия документа		
1	2	3	4	5.1	5.2	6	7
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Біз сайлау округінің төменде қол қойған сайлаушылары, депутатты қайтарып алу туралы бастаманы қолдаймыз/Мы, нижеподписавшиеся избиратели избирательного округа, поддерживаем инициативу об отзыве депутата

(қайтарып алуға бастамашылық жасалған депутаттың тегі, аты, әкесінің аты/фамилия, имя, отчество депутата отзыв которого инициируется)

р/б № п/п	Сайлаушының тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) Фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) избирателя	Туған күні, айы және жылы Число, месяц и год рождения	Тіркелген жерінің мекенжайы Адрес места регистрации	Жеке басын куәландыратын құжаттың деректері Данные документов, удостоверяющих личность		Жеке қолы Личная подпись	Қол қою күні Дата подписи
				ЖСН ИИН	Құжаттың нөмірі мен сериясы Номер и серия документа		
1	2	3	4	5.1	5.2	6	7
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

(депутатты кері шақырып алу бастамашысының қолы)
(подпись инициатора отзыва депутата)

(қолдарды жинаған адамның Т.А.Ә., тұрғылықты жерінің мекенжайы, жеке басын куәландыратын құжатының нөмірі)/(Ф.И.О., адрес места жительства, номер документа, удостоверяющего личность лица, производящего сбор подписей)

«Дербес деректер және оларды қорғау туралы» Қазақстан Республикасының 2013 жылғы 21 мамырдағы № 94-V Заңына сәйкес дербес деректер және оларды қорғау туралы заңнаманы бұзғаны үшін жауапкершілік туралы ескертілді./Об ответственности за нарушение законодательства о персональных данных и их защите в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года № 94-V «О персональных данных и их защите» **предупрежден.**

(күні / дата)

(қолдарды жинаған адамның қолы, атының инициалы және тегі /
подпись, инициал имени и фамилия лица, производящего сбор подписей)

Қол жинаушы тұлға қол жинаған кезде бастамашыл топ мүшесін тіркеу туралы куәліктің көшірмесін көрсетуі тиіс/Лицо, собирающее подписи, должно предъявлять при сборе подписей копию удостоверения о регистрации члена инициативной группы

Белгіленбеген үлгідегі қол қою парақтары жарамсыз болып табылады/Подписные листы не установленного образца являются недействительными.

Әрбір азамат қол қою парағына тек бір рет ғана қол қоюға құқылы /Каждый избиратель вправе подписать подписной лист только один раз.

Талаптарды бұза отырып толтырылған қол қою парақтары дауыстарды санау кезінде есепке алынбайды./Подписные листы, заполненные с нарушением требований, не учитываются при подсчете голосов.

Қол қою парақтары _____ аумақтық сайлау комиссиясына 20 ____ жылғы 18.00 сағаттан кешіктірілмей ұсынылуы тиіс/Подписные листы должны быть представлены в территориальную избирательную комиссию не позднее 18.00 часов _____ 20 ____ года

(қол қою парағының тапсырылған күні /
дата сдачи подписного листа)

(Қол қою парағын қабылдаған сайлау комиссиясы мүшесінің қолы /
Подпись члена избирательной комиссии, принявшего подписной лист)

(атының инициалы, тегі / инициал имени, фамилия)