Приложение № 15

(рекомендуемая форма)

к решению участковой избирательной комиссии избирательного участка №841

от 29.06.2022 года № 6

В участковую избирательную комиссию избирательного участка №841

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть доверенным лицом кандидата, выдвинутого избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(указывается наименование избирательного объединения)*

/ в порядке самовыдвижения по одномандатному (многомандатному) избирательному округу № 1 при проведении выборов депутатов Совета депутатов Барановского сельсовета Змеиногорского района Алтайского края седьмого созыва.

Сведения о кандидате, доверенным лицом которого я даю согласие быть: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество кандидата, дата рождения)*

Сведения о себе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – |  |  |  |  |  | года, |
|  |  *(число)* | *(месяц)* |  |  |  |

вид документа – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина Российской Федерации)*

данные документа, удостоверяющего личность, – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

выдан – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)*

|  |
| --- |
| основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий – |
|  |
|  |
| *(наименование основного места работы или службы, должность, при их отсутствии – род занятий)* |
| адрес места жительства – |  |
|  | *(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного*  |
|  | , |
| *пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)* |  |

Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные пунктом 3 статьи 60 Кодекса Алтайского края о выборах, референдуме, отзыве.

*(подпись)*

*(дата)*

**Примечание.**

Доверенными лицами не могут быть кандидаты, лица, замещающие государственные или выборные муниципальные должности, главы местных администраций, работники аппаратов избирательных комиссий. Государственные и муниципальные служащие могут быть назначены доверенными лицами при условии их освобождения от исполнения служебных обязанностей на период исполнения полномочий доверенного лица. Регистрация доверенного лица, являющегося государственным или муниципальным служащим, осуществляется при условии представления в соответствующую комиссию приказа об освобождении его от исполнения служебных обязанностей (в том числе на период отпуска).