Приложение № 11

к постановлению избирательной

комиссии Челябинской области

от 3 июня 2025 года № 106/1365-7

(рекомендуемая форма)

В избирательную комиссию

Челябинской области

**Заявление**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид полномочий уполномоченного представителя)

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

(наименование политической партии, регионального отделения политической партии)

при проведении выборов депутатов Законодательного Собрания Челябинской области восьмого созыва.

О себе сообщаю следующие сведения:

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

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)* | | | | |  | |
| номер телефона – | |  | | | | . |
|  |  | | | | | |

*Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные частью 7 статьи 17.1 Закона Челябинской области «О выборах депутатов Законодательного Собрания Челябинской области».*

*(фамилия, имя, отчество собственноручно, подпись собственноручно)*

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

*(дата собственноручно)*

***Примечание.***

*В заявлении указывается вид полномочий: «уполномоченным представителем избирательного объединения», «уполномоченным представителем избирательного объединения по финансовым вопросам».*