Приложение № 26

к постановлению избирательной

комиссии Челябинской области

от 3 июня 2025 года № 106/1365-7

(рекомендуемая форма)

|  |  |
| --- | --- |
| В |  |
| *(наименование избирательной комиссии)* |

# Заявление

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

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие на назначение меня членом избирательной комиссии Челябинской области с правом совещательного голоса избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(наименование избирательного объединения)*

Подтверждаю, что я не подпадаю под ограничения, установленные пунктом 211 статьи 29 Федерального закона от 12 июня 2002 года № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации».

О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – | \_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_ | года, | гражданство \_\_\_\_ |
|  |  *(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)* |  |
| номер телефона – |  | . |
|  | *(указывается с телефонным кодом населенного пункта или региона)* |
|  |  | . |
|  | *(адрес электронной почты в сети Интернет)* |
|  |  |
|  | *(подпись)* |
|  | *(дата)* |