



ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ
внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный
округ Академическое

195257, СПб, Гражданский пр-т, дом 84, тел./факс 555-26-56

e-mail: iktmoa@yandex.ru

РЕШЕНИЕ 6в/8п

Санкт-Петербург

«26» июня 2014 г.

Об утверждении
форм документов о назначении
членов участковой избирательной комиссии
и доверенного лица от зарегистрированного
кандидата и иных документов

В соответствии с Федеральным законом от 12.06.2002 г. №67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», Законом Санкт-Петербурга от 26.05.2014 г. № 303-46 «О выборах депутатов муниципальных советов внутригородских муниципальных образований Санкт-Петербурга» (Принят Законодательным Собранием Санкт-Петербурга 21.05.2014 года), ИКМО МО Академическое

РЕШИЛА:

1. Утвердить формы документов от зарегистрированного кандидата:
 - 1.1. уведомление кандидата о назначении членов участковой избирательной комиссии с правом совещательного голоса согласно приложения №1 к настоящему решению;
 - 1.2. заявление о согласии быть доверенным лицом кандидата в депутаты Муниципального Совета внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Академическое пятого созыва согласно приложения №2 к настоящему решению;
 - 1.3. заявление кандидата о назначении доверенного лица при проведении выборов депутатов Муниципального Совета внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Академическое пятого созыва согласно приложения №3 к настоящему решению.
2. Установить, что формы документов от зарегистрированного кандидата согласно приложениям 1-3 к настоящему решению, представляются кандидатом в ИКМО МО Академическое в машиночитаемом виде на адрес электронной почты kandidat-iktmoa@yandex.ru в формате .doc либо .docx.
3. Формы документов от зарегистрированного кандидата в машиночитаемом виде кандидат получает одним из следующих способов:
 - 3.1. при уведомлении ИКМО МО Академическое кандидат представляет адрес своей электронной почты, куда ИКМО МО Академическое направляет вышеуказанные формы с запросом уведомления о прочтении кандидатом отправления;
 - 3.2. на официальном сайте ОМСУ МО МО Академическое <http://mo-akademicheskoe-spb.ru> в разделе «Выборы».
4. Кандидат при получении сведений, направленных ИКМО МО Академическое в машиночитаемом виде в соответствии с пп.3.1 п.3 настоящего решения, обязан отправить в ИКМО МО Академическое уведомление о прочтении отправления ИКМО МО Академическое.

5. Разместить формы документов от зарегистрированного кандидата на официальном сайте ОМСУ МО МО Академическое <http://mo-akademicheskoe-spb.ru> в разделе «Выборы».

6. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на секретаря ИКМО МО Академическое.

Председатель

С.В.Пруссаков

Секретарь

Т.В.Тихонова

Приложение №1 к решению
Избирательной комиссии
внутригородского муниципального образования
Санкт-Петербурга
муниципальный округ Академическое
от 26.06.2014 г. 6в/8п

**В Избирательную комиссию
внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга
муниципальный округ Академическое
от**

_____ (фамилия, имя, отчество зарегистрированного кандидата)

_____ либо его доверенного лица

_____ (наименование избирательного объединения, общественного объединения)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В порядке, предусмотренном п.20 ст. 29 Федерального закона от 12.06.2002 г. N 67-ФЗ "Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации" на выборы депутатов Муниципального Совета внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Академическое пятого

созыва назначаю членом участковой избирательной комиссии № _____ с правом совещательного голоса _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес места жительства)

_____ (контактный телефон)

Зарегистрированный кандидат
(его доверенное лицо,
руководитель избирательного
объединения, общественного
объединения)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

МП политической партии, иного,
общественного объединения

**В Избирательную комиссию
внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга
муниципальный округ Академическое
от**

_____ (фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии быть доверенным лицом кандидата в депутаты Муниципального Совета
внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ
Академическое пятого созыва

Я _____
(фамилия, имя, отчество, день, месяц и год рождения)

Основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного
места работы или службы - род занятий, информация о том, является ли муниципальным или
государственным служащим _____

Проживаю по адресу _____
(наименование субъекта РФ, района, города, иного населенного пункта, улицы,

_____ номера дома и квартиры, где гражданин РФ зарегистрирован по месту жительства

_____ в органах регистрационного учета граждан по месту пребывания и по месту жительства в пределах РФ)

Документ удостоверяющий личность _____
(вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность,

_____ наименование или код органа, выдавшего данный документ и дата его выдачи)

Прошу зарегистрировать меня доверенным лицом кандидата Муниципального Совета
внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ
Академическое пятого созыва по многомандатному _____
избирательному округу № _____

_____ (ф.и.о. кандидата)

Копию приказа об освобождении от исполнения служебных обязанностей на период
избирательной кампании прилагаю (в случае, если доверенное лицо является муниципальным
или государственным служащим)

« _____ » _____ 2014 г.
(дата)

_____ (подпись лица, заявляющего о согласии быть доверенным лицом)

**В Избирательную комиссию
внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга
муниципальный округ Академическое**

ЗАЯВЛЕНИЕ

кандидата о назначении доверенного лица

В соответствии с решением кандидата

_____ (Ф.И.О. кандидата полностью, назначившего доверенное лицо)

от « ____ » _____ 2014 г. доверенным лицом при проведении выборов депутатов Муниципального Совета внутригородского муниципального образования Санкт-Петербурга муниципальный округ Академическое пятого созыва **назначен:**

Ф.И.О . _____

_____ (полностью)

Дата и место рождения _____

Гражданство _____

Адрес места жительства _____

Серия и номера паспорта или заменяющего его документа, а также наименования (кода) органа, его выдавшего, и даты выдачи указанного документа _____

Место работы (в случае отсутствия основного места работы или службы - род занятий) _____

Должность _____

Кандидат

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

« ____ » _____ 2014 г.
(дата)