

**ЗАРИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ МОЛОДЁЖНАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ
ПО ВЫБОРАМ ДЕПУТАТОВ
ЗАРИНСКОГО ГОРОДСКОГО МОЛОДЁЖНОГО ПАРЛАМЕНТА
ПЯТОГО СОЗЫВА
24 МАРТА 2017 ГОДА**

659100, г. Заринск, ул. XXV Партсъезда, 3, тел. 40599

РЕШЕНИЕ

«21» февраля 2017 г. № 5

г. Заринск

Об утверждении образцов и форм избирательных документов по выборам депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва

В целях подготовки и проведения выборов депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва, в соответствии с Положением о выборах в Заринский городской молодёжный Парламент

РЕШИЛА:

1. Утвердить образцы и формы избирательных документов по выборам депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва:
 - форму заявления о согласии с назначением членом участковой избирательной комиссии (прилагается);
 - образец заявления о согласии баллотироваться кандидатом в депутаты (прилагается);
 - форму подписного листа (прилагается);
 - образец удостоверения кандидата в депутаты (прилагается);
 - образец заявления о регистрации доверенных лиц и прилагаемый список доверенных лиц с отметкой об их согласии (прилагается);
 - образец удостоверения доверенного лица (прилагается);
 - форму списка избирателей (прилагается);
 - форму избирательного бюллетеня (прилагается);
 - форму протокола участковой избирательной комиссии об итогах голосования (прилагается);
 - образец временного удостоверения избранного депутата (прилагается).
2. Установить, что утверждённые образцы и формы избирательной документации изготавливаются Заринской городской молодёжной избирательной комиссией самостоятельно с применением компьютерной и копировальной техники.

Председатель комиссии

Секретарь комиссии



Д.В. Абраменко

Ю.А. Анисимова

В Заринскую городскую молодёжную
избирательную комиссию

_____ (фамилия в род.падеже)

_____ (имя, отчество в род. падеже)

ЗАЯВЛЕНИЕ

кандидата, рекомендуемого для назначения членом участковой избирательной комиссии избирательного участка № ____ по выборам депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва 24.03.2017 с правом решающего голоса

1.	Фамилия, имя, отчество полностью	
2.	Число, месяц, год рождения	
3.	Место учёбы (работы)	
4.	Род занятий, занимаемая должность	
5.	Домашний адрес	
6.	Серия, номер паспорта, кем и когда выдан	
7.	Номер телефона	дом.
		раб.
		моб.

Я, _____ (фамилия, имя, отчество полностью)

подтверждаю правильность указанных выше сведений и даю согласие на назначение меня членом участковой избирательной комиссии избирательного участка № ____ по выборам депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва 24.03.2017 с правом решающего голоса.

Настоящим даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» в следующем объеме:

1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства, телефон; 4) место учёбы (работы, занимаемая должность), 5) паспортные данные.

«__» _____ 20__ года

_____ (подпись)

В Заринскую городскую молодёжную
избирательную комиссию
от кандидата в депутаты
по одномандатному избирательному
округу № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » _____ года рождения, обучающийся (обучающаяся) ____ класса
(группы) _____
(полное наименование учебного заведения)

_____,
проживающий (щая) по адресу: _____,
в связи с моим выдвижением даю согласие баллотироваться в депутаты Заринского
городского молодёжного Парламента пятого созыва по избирательному округу
№ _____.

Автобиографические данные, копия паспорта, фотография 3х4 прилагаются.

Настоящим даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, в
соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О
персональных данных» в следующем объеме:

1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства,
телефон; 4) место учёбы, 5) паспортные данные.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем выдвижение кандидатом в депутаты Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва

« ____ » _____ (фамилия, имя, отчество полностью) года рождения, обучающегося _____ класса (группы)

_____ (полное наименование учреждения образования),
 проживающего по адресу: г.Заринск _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество полностью	Дата рождения	Школа, класс (группа)	Адрес места жительства (улица, дом, квартира)	Серия и номер документа	Личная подпись и дата ее внесения
1	2	3		4	5	6
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество лица, собиравшего подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

Кандидат в депутаты Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва

_____ (фамилия, имя, отчество кандидата)
« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____

 фамилия

 имя, отчество

ЯВЛЯЕТСЯ

кандидатом в депутаты Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва по одномандатному избирательному округу № _____

Председатель Заринской городской молодёжной
избирательной комиссии

 (подпись)

 (ФИО)

Действительно до «__» _____ 20__ г.
(при предъявлении паспорта или заменяющего его документа)

«__» _____ 20__ г.
(дата выдачи)

ОБРАЗЕЦ

В Заринскую городскую молодёжную
избирательную комиссию от кандидата
в депутаты Заринского городского
молодёжного Парламента пятого созыва
по одномандатному избирательному
округу № ____

В соответствии со статьёй 11 Положения о выборах в Заринский городской молодёжный Парламент представляю список доверенных лиц для регистрации их Заринской городской молодёжной избирательной комиссией.

Список доверенных лиц с отметкой каждого о согласии осуществлять указанную деятельность и согласии на обработку персональных данных в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» прилагается.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Список

доверенных лиц кандидата _____
 (фамилия, имя, отчество)
 в депутаты Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва по избирательному округу № _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Вид удостоверяющего личность документа, серия, номер, кем и когда выдан	Место учёбы	Адрес места жительства, телефон	Отметка о согласии быть доверенным лицом кандидата (личная подпись)	Отметка о согласии на обработку персональных данных (личная подпись)
		3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Кандидат в депутаты Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (подпись)

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____	
_____ фамилия	
_____ имя, отчество	
<p>ЯВЛЯЕТСЯ доверенным лицом кандидата в депутаты Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва по одномандатному избирательному округу № _____</p>	
_____ (фамилия, инициалы кандидата в депутаты)	
Председатель Заринской городской молодёжной избирательной комиссии	_____ (подпись)
	_____ (ФИО)
Действительно до «__» _____ 20__ г. (при предъявлении паспорта или заменяющего его документа)	«__» _____ 20__ г. (дата выдачи)

ВЫБОРЫ ДЕПУТАТОВ
ЗАРИНСКОГО ГОРОДСКОГО МОЛОДЁЖНОГО ПАРЛАМЕНТА
ПЯТОГО СОЗЫВА
24 МАРТА 2017 ГОДА

СПИСОК ИЗБИРАТЕЛЕЙ
по избирательному участку № ____

Алтайский край, город Заринск

(адрес участковой избирательной комиссии: улица, дом)

образованному для проведения голосования и подсчёта голосов избирателей
при выборах депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого
созыва по одномандатному избирательному округу № ____

количество избирателей всего _____

Классы _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес места жительства	Серия и номер документа	Подпись избирателя о получении избирательного бюллетеня	Подпись члена участковой избирательной комиссии, выдавшего бюллетень	Особые отметки

Председатель участковой избирательной комиссии

(подпись) / _____
(инициалы, фамилия)

Секретарь участковой избирательной комиссии

(подпись) / _____
(инициалы, фамилия)

ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ
 для голосования по одномандатному избирательному округу на выборах
 депутатов Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва
24 марта 2017 года
одномандатный избирательный округ № _____,
город Заринск, Алтайский край

РАЗЪЯСНЕНИЯ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ

Поставьте любой знак в пустом квадрате справа от фамилии только одного зарегистрированного кандидата, в пользу которого сделан выбор.

Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в одном квадрате либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.

Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.

Фамилия

Имя, отчество

каждого зарегистрированного кандидата (фамилии располагаются в алфавитном порядке)

год рождения, место жительства

место учёбы, класс или группа

Если кандидат указал принадлежность к общественной организации, наименование общественной организации

**ВЫБОРЫ ДЕПУТАТОВ
ЗАРИНСКОГО ГОРОДСКОГО МОЛОДЁЖНОГО ПАРЛАМЕНТА
ПЯТОГО СОЗЫВА
24 МАРТА 2017 ГОДА**

ПРОТОКОЛ

участковой избирательной комиссии одномандатного избирательного округа № ____
об итогах голосования по выборам депутата Заринского городского молодёжного Парламента
пятого созыва

ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ УЧАСТОК № ____

Алтайский край, город Заринск, _____

(адрес участка)

Участковая избирательная комиссия установила:

1	Число избирателей, внесенных в список на момент окончания голосования				
2	Число бюллетеней, полученных участковой избирательной комиссией				
3	Число погашенных бюллетеней				
4	Число бюллетеней, выданных избирателям на избирательном участке в день голосования				
5	Число бюллетеней, содержащихся в стационарных ящиках для голосования				
6	Число недействительных бюллетеней				
7	Число действительных бюллетеней				
8	Число утраченных бюллетеней				
9	Число не учтенных при голосовании бюллетеней				
	Фамилии, имена, отчества внесенных в избирательный бюллетень зарегистрированных кандидатов	Число голосов, поданных за каждого зарегистрированного кандидата			
10					
11					
12					
13					
14					

15				
Сведения о количестве поступивших жалоб (заявлений), актов и иных документов, прилагаемых к протоколу				

Председатель участковой избирательной комиссии

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Заместитель председателя участковой избирательной комиссии

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Секретарь участковой избирательной комиссии

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Члены участковой избирательной комиссии:

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

Протокол составлен « ____ » _____ 2017 года в _____ часов _____ минут

Проверка контрольных соотношений:

1. $1 \leq 2$
2. $4+3=2$ (производится до вскрытия избирательных ящиков)
3. $5 \leq 4$
4. $6+7=5$
5. $10+11+\dots+15=7$

Примечания:

1. Все числа вносятся в протокол об итогах голосования цифрами и прописью.
2. Строки 8 и 9 заполняются на основании соответствующего решения участковой комиссии в случае, если в результате дополнительного подсчета голосов не выполняются контрольные соотношения.
3. Бланк протокола изготавливается на одном листе.
4. Протокол избирательной комиссии составляется в двух экземплярах и подписывается всеми присутствующими членами избирательной комиссии. Если в протокол необходимо включить большее число кандидатов, как продолжение данного протокола можно использовать другой экземпляр аналогичного бланка. Член избирательной комиссии, не согласный с протоколом в целом или с отдельными его положениями, вправе приложить к протоколу свое особое мнение, о чем в протоколе делается соответствующая запись.
5. К первому экземпляру протокола приобщаются жалобы (заявления) на нарушения Положения о выборах в Заринский городской молодежный Парламент, а также принятые по ним решения избирательной комиссии. Первый экземпляр протокола избирательной комиссии после его подписания со списком наблюдателей от кандидатов, присутствовавших при определении итогов голосования и составлении протокола, незамедлительно направляется в Заринскую городскую молодежную избирательную комиссию.
6. Второй экземпляр протокола вывешивается для всеобщего ознакомления в месте, установленном участковой избирательной комиссией.

УДОСТОВЕРЕНИЕ № _____

фамилия

имя, отчество

**ЯВЛЯЕТСЯ
депутатом
Заринского городского молодёжного Парламента пятого созыва
по одномандатному избирательному округу № _____**

Председатель Заринской городской молодёжной
избирательной комиссии

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Действительно до « ____ » _____ 20__ г.
(при предъявлении паспорта или заменяющего его документа)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата выдачи)