|  |
| --- |
| Приложение № 7.6.  рекомендуемая форма |

В Избирательную комиссию городского округа город Уфа Республики Башкортостан

**Заявление**

**о согласии быть доверенным лицом кандидата в депутаты, выдвинутого избирательным объединением по одномандатному избирательному округу**

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

1. *(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие быть доверенным лицом кандидата, выдвинутого избирательным объединением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование)*

по одномандатному избирательному округу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, при проведении выборов депутатов Совета городского округа город Уфа Республики Башкортостан четвертого созыва.

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

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

Сведения о себе:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата рождения – | «\_\_\_» |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | года, |

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

*(паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина РФ)*

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

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 РФ, района, города, иного населенного* | | | | | |
|  | | | | | | | | , | |
| *пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)* | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | |

*(подпись)*

*(дата)*

**Примечания.**

1. Данные о месте рождения и об адресе места жительства указываются в соответствии с записью в паспорте или документе, заменяющем паспорт гражданина Российской Федерации.

2. Для граждан Российской Федерации, проживающих за пределами территории Российской Федерации, указываются наименование государства, а также адрес в соответствии с национальным законодательством страны проживания.

3. Доверенными лицами не могут быть граждане Российской Федерации, являющиеся кандидатами на выборах любого уровня, судьи, члены избирательных комиссий, работники аппаратов избирательных комиссий. Лица, замещающие государственные должности в исполнительных органах государственной власти, главы местных администраций, а также лица, находящиеся на государственной или муниципальной службе, могут быть назначены доверенными лицами при условии их освобождения от исполнения служебных обязанностей на период осуществления полномочий доверенного лица. Регистрация доверенного лица, замещающего государственную должность в исполнительном органе государственной власти, должность главы местной администрации либо находящегося на государственной или муниципальной службе, осуществляется при условии представления копии соответствующего приказа (распоряжения) об освобождении его от исполнения должностных (служебных) обязанностей (в том числе на период отпуска) в ИКГО г. Уфы.