



ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ № 19
Р Е Ш Е Н И Е

20 июня 2024 года

№ 62-8.1

Санкт-Петербург

**Об образце заполнения подписных листов при проведении выборов
депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального
образования города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципального округа Гагаринское седьмого созыва**

Руководствуясь пунктом 6-1 статьи 26 Закона Санкт-Петербурга от 21 мая 2014 года № 303-46 «О выборах депутатов муниципальных советов внутригородских муниципальных образований города федерального значения Санкт-Петербурга», решением Санкт-Петербургской избирательной комиссии от 28 апреля 2022 года № 312-5 «О мерах, направленных на обеспечение исполнения территориальными избирательными комиссиями в Санкт-Петербурге полномочий по подготовке и проведению выборов в органы местного самоуправления, местного референдума», Территориальная избирательная комиссия № 19, осуществляющая полномочия окружных избирательных комиссий многомандатных избирательных округов №№ 1, 2, 3, 4 по выборам депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципального округа Гагаринское седьмого созыва (далее – ТИК № 19) **р е ш и л а**:

1. Утвердить образец заполнения подписных листов при проведении выборов депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципального округа Гагаринское седьмого созыва в части, касающейся указания наименования представительного органа муниципального образования, наименования и номера избирательного округа согласно приложениям №№ 1, 2, 3, 4 к настоящему решению.

2. Разместить настоящее решение на официальном сайте ТИК № 19 в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением решения возложить на председателя ТИК № 19 Пашкина А.В.

Председатель Территориальной
избирательной комиссии №19

А.В. Пашкин

Секретарь Территориальной
избирательной комиссии №19

Т.П. Медведовская

ОБРАЗЕЦ

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

выборы депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципального округа Гагаринское седьмого созыва

« ____ » _____ года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по многомандатному избирательному округу № 1 гражданина _____,
(гражданство) _____ (фамилия, имя, отчество)

родившегося _____, работающего _____,
(дата рождения) _____ (место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, – сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего _____.
(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

ОБРАЗЕЦ

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

выборы депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципального округа Гагаринское седьмого созыва

« ____ » _____ года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по многомандатному избирательному округу № 2 гражданина _____,
(гражданство) _____ (фамилия, имя, отчество)

родившегося _____, работающего _____,
(дата рождения) _____ (место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, – сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего _____.
(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

ОБРАЗЕЦ

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

выборы депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципального округа Гагаринское седьмого созыва

« ____ » _____ года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по многомандатному избирательному округу № 3 гражданина _____
(гражданство) _____ (фамилия, имя, отчество),

родившегося _____, работающего _____,
(дата рождения) _____ (место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, – сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего _____.
(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

ОБРАЗЕЦ

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

выборы депутатов Муниципального совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга
муниципального округа Гагаринское седьмого созыва

« ____ » _____ года
(дата голосования)

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем _____
(самовыдвижение или выдвижение от избирательного объединения с указанием наименования избирательного объединения)

кандидата в депутаты по многомандатному избирательному округу № 4 гражданина _____,
(гражданство) _____ (фамилия, имя, отчество)

родившегося _____, работающего _____,
(дата рождения) _____ (место работы, занимаемая должность или род занятий; если кандидат является депутатом и осуществляет свои полномочия на непостоянной основе, – сведения об этом с указанием наименования соответствующего представительного органа)

проживающего _____.
(наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где находится место жительства)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Год рождения (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения)	Адрес места жительства	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина	Дата внесения подписи	Подпись
1						
2						
3						
4						
5						

Подписной лист удостоверяю: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина, с указанием даты его выдачи, наименования или кода выдавшего его органа, подпись лица, осуществлявшего сбор подписей, и дата ее внесения)

Кандидат _____
(фамилия, имя, отчество, подпись и дата ее внесения)

