|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №1  к Порядку представления списка назначенных наблюдателей при проведении выборов депутатов Думы Оленинского муниципального округа Тверской области второго созыва 14 сентября 2025 года  (форма) |

**Тверская область**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Территориальная избирательная комиссия Оленинского округа\_

*(наименование территориальной избирательной комиссии)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выборы депутатов Думы Оленинского муниципального округа Тверской области второго созыва \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование выборов)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование и номер многомандатного избирательного округа)*

**СПИСОК НАБЛЮДАТЕЛЕЙ,  
назначенных кандидатами, избирательными объединениями, субъектами общественного контроля в участковую избирательную комиссию избирательного участка № \_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Серия, номер и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина** | **Адрес места жительства, контактный телефон\*** | **Субъект назначения наблюдения (кого представляет)** | **Дата осуществления наблюдения** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Председатель территориальной избирательной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, подпись) (инициалы, фамилия)

МП

\*Контактный телефон указывается при наличии

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  УТВЕРЖДЕНА  постановлением территориальной избирательной комиссии Оленинского округа  от « 15 » июля № 40/299-5 (обязательная форма на бумажном носителе) |

**Тверская область**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Территориальная избирательная комиссия Оленинского округа\_ *(наименование территориальной избирательной комиссии, в которую представляется список наблюдателей)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выборы депутатов Думы Оленинского муниципального округа Тверской области второго созыва \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование выборов)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование и номер многомандатного избирательного округа)*

**СПИСОК НАБЛЮДАТЕЛЕЙ,  
назначенных зарегистрированным кандидатом/избирательным объединением/  
субъектом общественного контроля\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество кандидата/наименование избирательного объединения/наименование субъекта общественного контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Серия, номер  и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина** | **Адрес места жительства, контактный телефон\*\*** | **Наименование территориальной избирательной комиссии, в которую направляется наблюдатель/номер избирательного участка  *(для назначенных в участковую избирательную комиссию)*** | **Дата осуществления наблюдения** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подтверждаю, что наблюдатели, указанные в списке, не подпадают под ограничения, установленные пунктом 4 статьи 30 Федерального закона от 12.06.2002 № 67-ФЗ «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», пунктом 4 статьи 26 Избирательного кодекса Тверской области от 07.04.2003 № 20-ЗО.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП\*\*\*

(*подпись кандидата/уполномоченного лица избирательного объединения/*

*уполномоченного лица субъекта общественного контроля, дата)*

\* Список наблюдателей набирается шрифтом «Times New Roman», размер шрифта – не менее 12.

\*\* Контактный телефон указывается по желанию.

\*\*\* Печать не проставляется в случае представления списка зарегистрированным кандидатом.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  УТВЕРЖДЕНА  постановлением территориальной избирательной комиссии Оленинского округа  от «15 » июля №40/299-5 (машиночитаемый вид, обязательная форма) |

**Тверская область**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Территориальная избирательная комиссия Оленинского округа\_

*(наименование территориальной избирательной комиссии, в которую представляется список наблюдателей)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выборы депутатов Думы Оленинского муниципального округа Тверской области второго созыва

*(наименование выборов)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование и номер многомандатного избирательного округа)*

**СПИСОК НАБЛЮДАТЕЛЕЙ,  
назначенных зарегистрированным кандидатом/избирательным объединением/  
субъектом общественного контроля.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество кандидата/наименование избирательного объединения/наименование субъекта общественного контроля)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Фамилия, имя, отчество** | **Дата рождения** | **Серия, номер  и дата выдачи паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина** | **Адрес места жительства, контактный телефон\*** | **Наименование территориальной избирательной комиссии, в которую направляется наблюдатель/ номер избирательного участка  *(для назначенных в участковую избирательную комиссию)*** | **Дата осуществления наблюдения** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*Контактный телефон указывается при наличии