Приложение № 2

Форма

Председателю

_____

(полное наименование маслихата)

от_____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей): _____

(область, г. Астана, г. Алматы, г. Шымкент,

_____

___

район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____

(номера телефонов)

Заявление

Я,_____

___

(Ф.И.О. заявителя)

гражданин(ка) Республики Казахстан, выдвинутый(ая) от _____

__

(наименование политической партии, иного общественного объединения, вышестоящей избирательной комиссии)

даю свое согласие на участие в работе окружной избирательной комиссии № _____

Имею опыт работы в избирательной системе _____

(да, ___ лет/ нет)

Не погашенной или не снятой судимости **не имею.**
Должность политического государственного служащего **не занимаю.**
Депутатом Парламента, маслихата, членом иных органов местного самоуправления, судьей судов Республики Казахстан **не являюсь.**
Даю свою согласие на использование своего ИИН для направления запросов в уполномоченные органы на предмет отсутствия не погашенной или не снятой в установленном законом порядке судимости, решения суда о признании недееспособным, ограниченно дееспособным.

«____»_____2026 года _____

(подпись заявителя)

Биографические данные:

Дата рождения «____» _____ _____ года
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)_____
Национальность***** _____
Членство в партии *****
_____
Образование _____
Специальность _____
Место работы или род занятий _____
Занимаемая должность _____

Данные удостоверения личности _____
(номер удостоверения, когда и кем выдано)

Сведения о близких родственниках старше 18 лет, проживающих на территории административно-территориальной единицы, в которой находится маслихат, формирующий состав комиссии, прилагаю**.

Примечание:

*****В соответствии с пунктом 1 статьи 19 Конституции Республики Казахстан национальная и партийная принадлежность указываются по желанию кандидата.

** В состав избирательных комиссий не могут входить близкие родственники (родители, дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушки, бабушки, внуки) или супруг (супруга).

Приложение к заявлению

Сведения о близких родственниках

_____

(Ф.И.О. заявителя)

п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) близких родственников	примечание
1.		отец
2.		мать
3.		сын
4.		дочь
5.		брат
6.		сестра
7.		дедушка
8.		бабушка
9.		внук
10.		супруг (супруга)

Приложение № 3

Форма

Председателю

_____

(полное наименование маслихата)

от_____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей): _____

(область, г. Астана, г. Алматы, г. Шымкент,

_____

___

район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____

(номера телефонов)

Заявление

Я,_____

___

(Ф.И.О. заявителя)

гражданин(ка) Республики Казахстан, выдвинутый(ая) от _____

__

(наименование политической партии, иного общественного объединения, вышестоящей избирательной комиссии)

даю свое согласие на участие в работе участковой избирательной комиссии № _____

Имею опыт работы в избирательной системе _____

(да, ___ лет/ нет)

Не погашенной или не снятой судимости **не имею.**
Должность политического государственного служащего **не занимаю.**
Депутатом Парламента, маслихата, членом иных органов местного самоуправления, судьей судов Республики Казахстан **не являюсь.**
Даю свою согласие на использование своего ИИН для направления запросов в уполномоченные органы на предмет отсутствия не погашенной или не снятой в установленном законом порядке судимости, решения суда о признании недееспособным, ограниченно дееспособным.

«____»_____2026 года _____

(подпись заявителя)

Биографические данные:

Дата рождения «____» _____ _____ года
Индивидуальный идентификационный номер (ИИН)_____
Национальность***** _____
Членство в партии *****
_____
Образование _____
Специальность _____
Место работы или род занятий _____
Занимаемая должность _____
Данные удостоверения личности _____

(номер удостоверения, когда и кем выдано)

Сведения о близких родственниках старше 18 лет, проживающих на территории административно-территориальной единицы, в которой находится маслихат, формирующий состав комиссии, прилагаю**.

Примечание:

*****В соответствии с пунктом 1 статьи 19 Конституции Республики Казахстан национальная и партийная принадлежность указываются по желанию кандидата.

** В состав избирательных комиссий не могут входить близкие родственники (родители, дети, усыновители (удочерители), усыновленные (удочеренные), полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушки, бабушки, внуки) или супруг (супруга).

Приложение к заявлению

Сведения о близких родственниках

_____

(Ф.И.О. заявителя)

п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) близких родственников	примечание
11.		отец
12.		мать
13.		сын
14.		дочь
15.		брат
16.		сестра
17.		дедушка
18.		бабушка
19.		внук
20.		супруг (супруга)