В Территориальную избирательную

комиссию № 4

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |
| даю согласие баллотироваться кандидатом в депутаты Муниципального Совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Полюстрово седьмого созыва по многомандатному  |
| избирательному округу № |  | избирательному объединению |  |
|  |
|  |
| *(наименование избирательного объединения)* |
|  |
| Обязуюсь в случае избрания прекратить деятельность, несовместимую со статусом депутата Муниципального Совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Полюстрово седьмого созыва. |
| Подтверждаю, что я не давал(а) согласия другому избирательному объединению на выдвижение меня кандидатом на выборах депутатов Муниципального Совета внутригородского муниципального образования города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Полюстрово седьмого созыва и не выдвигал(а) свою кандидатуру в порядке самовыдвижения. |
|  |
| О себе сообщаю следующие сведения: |
|  |
| дата рождения – « |  | » |  |  |  | года, |  |
|  |  |
| место рождения – |  |
| *(указывается место рождения согласно паспорту или документу, заменяющему паспорт гражданина Российской Федерации)* |
|  |
| адрес места жительства – |  |
|  | *(наименование субъекта Российской Федерации, района, города,* |
|  |
| *иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, строения и т.п., квартиры)* |
|  |
| вид документа – |  |
|  |  |  | *(паспорт или документ, заменяющего паспорт гражданина Российской Федерации)* |
|  |
| данные документа, удостоверяющего личность - |  |
| *(серия, номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина РФ)* |
| выдан – |  |
| *(дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющего паспорт гражданина РФ)* |
|  |
| ИНН – |  |
|  | *(идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)* |
|  |
| СНИЛС – |  |
|  | *(страховой номер индивидуального лицевого счета* |
| Гражданство - |  |
|  |
| профессиональное образование– |  |
| *(сведения о профессиональном образовании (при наличии) с указанием организации,осуществляющей образовательную деятельность, года ее окончания и реквизитов документа об образовании и о квалификации)* |
|  |
| основное место работы или службы, занимаемая должность / род занятий – |
|  |
| *(основное место работы или службы, занимаемая должность(в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий)* |
|  |
|  |
| *(сведения об исполнении обязанностей депутата на непостоянной основе и наименование соответствующего представительного органа, депутатом которого является кандидат)* |
|  |  |
| имелась (имеется)судимость – |  |
| *(сведения о судимости кандидата в случае, если у кандидата имелась или имеется судимость; если судимость снята или погашена, также сведения о дате снятия или погашения судимости)* |
|  |
| принадлежность и статус в политической партии или ином общественном объединении – |
|  |
|  |
|  |
| *(сведения о том, что кандидат является иностранным агентом или кандидатом, аффилированным с иностранным агентом)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись собственноручно)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество указываются кандидатом собственноручно)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата внесения подписи указывается кандидатом собственноручно)* |