

ПРИЕМ И ОБРАБОТКА ЗАЯВЛЕНИЙ О ВКЛЮЧЕНИИ ИЗБИРАТЕЛЕЙ В СПИСОК ИЗБИРАТЕЛЕЙ ПО МЕСТУ НАХОЖДЕНИЯ на бумажном носителе в МФЦ

(оказание содействия избирателям в заполнении заявления)

В Многофункциональный центр для подачи заявления обращаются граждане Российской Федерации, достигшие на день голосования возраста совершеннолетия - 18 лет (10 сентября 1999 года рождения и ранее), обладающие активным избирательным правом



голосующие вне
избирательного
участка по месту
жительства



26 июля 2017 года

45 дней
до дня голосования

4 сентября 2017 года

5 дней
до дня голосования

МФЦ



Для получения услуги
необходимо предоставить
документ, удостоверяющий
личность заявителя



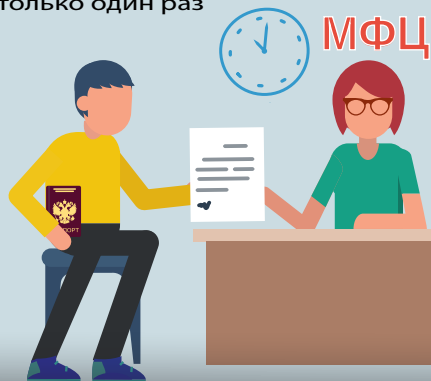
паспорт гражданина РФ



временное
удостоверение личности

Заполнение заявления на бумажном носителе

- 1 Установить личность заявителя, наличие у него активного избирательного права, узнать у избирателя адрес, по которому он желает проголосовать 10 сентября 2017 года
- 2 Предложить заявителю оказать содействие в заполнении заявления
- 3 Уведомить заявителя о том, что заявление подается только один раз



Оформление и регистрация заявления



Найти номер
избирательного
участка, где будет
голосовать заявитель



Заполнить заявление,
распечатать и передать
на подпись избирателю.
Заверить подписанное
заявление.



Зарегистрировать заявление
в Журнале, внести
в заявление номер, дату
и время подачи заявления



по "горячей линии" или на сайте
избирательной комиссии субъекта Российской Федерации,
в ином предоставленном справочнике
в ЦИК России по телефону 8-800-301-12-09 или в разделе "Найди
свой избирательный участок" на сайте ЦИК России в сети



Вручить заявителю
отрывной талон
заявления



Заверить отрывной
талон подписью
и печатью (штампом)
МФЦ

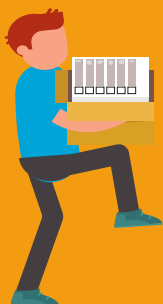


Заполнить отрывной
талон в соответствии
с основной частью
заявления

Действия после приема заявлений

Не позднее 09:00 по местному времени за четыре дня до дня голосования
(5 сентября 2017 года)

- Сформировать и распечатать два экземпляра акта передачи принятых заявлений



- Сформировать пакет документов (основные части заявлений о включении избирателей в список избирателей по месту нахождения, акта передачи принятых заявлений)

- Передать уполномоченному лицу соответствующей ТИК пакет документов



ОБРАЗЕЦ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ВРУЧНУЮ БЛАНКА ЗАЯВЛЕНИЯ О ВКЛЮЧЕНИИ ИЗБИРАТЕЛЯ В СПИСОК ИЗБИРАТЕЛЕЙ ПО МЕСТУ НАХОЖДЕНИЯ

Заявление заполняется печатными буквами

ЗАЯВЛЕНИЕ

Место подачи:

М 1 9 0 0 0 0 0 0 1 1
№ ТИК № УИК № по порядку

В соответствии с пунктом 16 статьи 64 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации» прошу включить меня в список избирателей на выборах Губернатора Калининградской области «10» сентября 2017 года по месту нахождения на избирательном участке №

0 1 2 5

Информацию об избирательном участке по месту нахождения можно получить по телефону 8(40143)3-48-57 или на сайте www.izbirkom39.ru в сети Интернет.

Фамилия И В А Н О В

Имя П Е Т Р

Отчество К О Н С Т А Н Т И Н О В И Ч

Дата рождения 0 7 0 2 1 9 8 8

Адрес места жительства (в соответствии с паспортом гражданина Российской Федерации)

К А Л И Н И Н Г Р А Д С К А Я О Б Л А С Т Ъ
(наименование субъекта Российской Федерации)

Г У Р Ь Е В С К И Й Р А Й О Н
(муниципальный район)

П О С Е Л О К Х Р А Б Р О В О
(населенный пункт)

У Л И Ц А Л Е С Н А Я
(улица (микрорайон))

0 0 1 5 0 0 0 0 0 0 0 9
(дом) (корпус (строение, владение)) (квартира (комната))

Паспорт гражданина Российской Федерации серия 1 2 3 4 номер 4 5 6 7 8 9
(в период замены паспорта – временное удостоверение личности)

Уведомлен(а) о том, что заявление о включении в список избирателей по месту нахождения может быть подано только один раз.

2 7 0 7 2 0 1 7 1 2 1 5
(число) (месяц) (год) (часы) (минуты)

П. Иванов
(подпись)

ОТРЫВНОЙ ТАЛОН (передается избирателю)

Место подачи: М 1 9 0 0 0 0 0 0 1 1
(№ ТИК) (№ УИК) (№ по порядку)

МП № избирательного участка по месту нахождения 0 1 2 5

Иванов Петр Константинович
(фамилия, имя, отчество избирателя)

Калининградская область, Гусевский район, г. Гусев, ул. Артиллерийская, д.2А (ФБУ «Дем. офицеров Гусевского гарнизона»)
(адрес помещения для голосования УИК по месту нахождения (ВНИМАНИЕ: адрес помещения для голосования может быть изменен))

Александрова Н.В.
(фамилия, инициалы лица, принявшего заявление)

Александрова
(подпись)

27.07.2017
(дата)

Номер МФЦ, принявшего заявление (дублируется в отрывном талоне)

Порядковый номер заявления (дублируется в отрывном талоне)

Номер участковой комиссии - проставляются нули (дублируется в отрывном талоне)

Номер избирательного участка, где будет голосовать заявитель (дублируется в отрывном талоне)

Фамилия, имя, отчество заявителя (дублируется в отрывном талоне)

Паспортные данные заявителя

Дата подачи заявления в МФЦ

Время подачи заявления в МФЦ

Штамп МФЦ

Адрес избирательного участка, где будет голосовать заявитель

Фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление

- Порядковый номер заявления (Графа 1)
- Дата подачи заявления в МФЦ (Графа 2)
- Время подачи заявления в МФЦ (Графа 3)
- Фамилия, имя, отчество заявителя (Графа 4)
- Фамилия, инициалы специалиста, принявшего заявление (Графа 5), подпись (Графа 6)

(наименование выборов субъекта Российской Федерации) « » 2017 года

Образец

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений о голосовании по месту нахождения

(наименование (номер) участковой комиссии, территориальной комиссии, многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг)

Информация о заявлении избирателя			Фамилия, имя, отчество избирателя	Лицо, принявшее заявление		Примечание
№ по порядку	дата	время		фамилия, инициалы	подпись	
1	2	3	4	5	6	7
0011	27.07.17	12:15	Иванов Петр Константинович	Александрова Н.В.	<i>Александрова</i>	