

Ұсынымдарға 7-қосымша

Сарыағаш аудандық мәслихаты
(мәслихаттың толық атауы)
хатшысына

_____ (өтініш берушінің Т.А.Ә.)

_____ тұратын
(облыс, Астана қ, Алматы қ, Шымкент қ,

_____ аудан, елді мекен, көше, үй, пәтер)

_____ (қызметтік, пәтер, ұялы телефондардың нөмірлері)

Өтініш

Мен, _____ (өтініш берушінің Т.А.Ә.)

_____ ұсынылған
(саяси партияның, өзге қоғамдық бірлестіктің, жоғары тұрған сайлау комиссиясының атауы)

Қазақстан Республикасының азаматы,

_____ жұмысына қатысуға келісімімді беремін
(сайлау комиссиясының атауы)

Сайлау жүйесінде жұмыс тәжірибем бар _____
(ия, ___ жыл/ жоқ)

Өтелмеген немесе алып тасталмаған сотталғандығым **жоқ**.

Саяси мемлекеттік қызметші лауазымын **атқармаймын**.

Мен Парламент, мәслихат депутаты, өзге де жергілікті өзін-өзі басқару органдарының мүшесі немесе Қазақстан Республикасы соттарының судьясы **емеспін**.

Уәкілетті органдарға заңда белгіленген тәртіппен өтелмеген немесе алынып тасталмаған сотталғандығымның, іс-әрекетке қабілетсіз, іс-әрекетке қабілеті шектеулі екенімді тану туралы сот шешімінің жоқтығы мәніне сауалдар жіберу үшін менің ЖСН-ді пайдалануға келісімімді беремін.

«___» _____ 202__ жыл

_____ (өтініш берушінің қолы)