**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ КОМИССИЯ АБИНСКАЯ**

**РЕШЕНИЕ**

**15 августа 2025 года № 175/1890**

г. Абинск

**О форме и требованиях**

**к изготовлению избирательных бюллетеней для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

В соответствии со статьей 50 Закона Краснодарского края от 26 декабря 2005 года № 966-КЗ «О муниципальных выборах в Краснодарском крае» территориальная избирательная комиссия РЕШИЛА:

1. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Четырехмандатному избирательному округу № 1 без использования КОИБ 2010 (приложение № 1);

2. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Четырехмандатному избирательному округу № 1 с использованием КОИБ 2010 (приложение № 2).

3. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Трехмандатному избирательному округу № 2 без использования КОИБ 2010 (приложение № 3).

4. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Трехмандатному избирательному округу № 2 с использованием КОИБ 2010 (приложение № 4).

5. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Четырехмандатному избирательному округу № 3 без использования КОИБ 2010 (приложение № 5).

6. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Четырехмандатному избирательному округу № 3 с использованием КОИБ 2010 (приложение № 6).

7. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Трехмандатному избирательному округу № 4 (приложение № 7).

8. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Трехмандатному избирательному округу № 5 (приложение № 8).

9. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Четырехмандатному избирательному округу № 6 (приложение № 9).

10. Утвердить форму избирательного бюллетеня для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края по Четырехмандатному избирательному округу № 7 (приложение № 10).

11. Утвердить требования к изготовлению избирательных бюллетеней для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края (приложение № 11).

12. Изготовить избирательные бюллетени для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края 70 288 штук:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Избирательные округа | Число бюллетеней для УИК  **без использования КОИБ 2010** | Число бюллетеней для УИК  **с использованием КОИБ 2010** |
| - Четырехмандатный избирательный округ №1 | 9090 | 2277 |
| - Трехмандатный избирательный округ №2 | 7260 | 1444 |
| - Четырехмандатный избирательный округ №3 | 9734 | 1663 |
| - Трехмандатный избирательный округ №4 | 8150 |  |
| - Трехмандатный избирательный округ №5 | 8156 |  |
| - Четырехмандатный избирательный округ №6 | 11650 |  |
| - Четырехмандатный избирательный округ №7 | 10864 |  |

13. Разместить настоящее решение на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования Абинский район (раздел ТИК Абинская).

14. Контроль за выполнением пункта 4 настоящего решения возложить на секретаря территориальной избирательной комиссии Абинская Д.Д.Цветкову*.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель  территориальной избирательной комиссии Абинская |  | С.И.Амеличкина |
| Секретарь  территориальной избирательной комиссии Абинская |  | Д.Д.Цветкова |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Четырехмандатный избирательный округ №1**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования  Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Четырехмандатный избирательный округ №1**  **14 сентября 2025 года** | | | | | | | | | | (Подписи двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печать участковой избирательной комиссии) | | | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ***  *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.* | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |
| ***ФАМИЛИЯ Имя***  ***Отчество***  *каждого зарегистрированного кандидата  (фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | | | | | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | | | | | | | |  | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Трехмандатный избирательный округ №2**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования  Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Трехмандатный избирательный округ №2**  **14 сентября 2025 года** | | | | | | | | | | (Подписи двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печать участковой избирательной комиссии) | | | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ***  *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.* | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |
| ***ФАМИЛИЯ Имя***  ***Отчество***  *каждого зарегистрированного кандидата  (фамилии располагаются в алфавитном порядке)* | | | | | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | | | | | | | |  | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Четырехмандатный избирательный округ №3**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ,***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования  Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Четырехмандатный избирательный округ №3**  **14 сентября 2025 года** | | | | | | | | | | (Подписи двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печать участковой избирательной комиссии) | | | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ***  *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.* | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *каждого зарегистрированного кандидата  (фамилии располагаются в алфавитном порядке)* | | | | | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | | | | | | | |  | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** | | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Трехмандатный избирательный округ №4**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 8  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Трехмандатный избирательный округ №5**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  Имя  Отчество |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 9  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Четырехмандатный избирательный округ №6**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 10  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Форма избирательного бюллетеня для голосования**

**на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИЗБИРАТЕЛЬНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ**  для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края  **Четырехмандатный избирательный округ №7**  **14 сентября 2025 года** | | (Подписи двух членов участковой  избирательной комиссии с правом  решающего голоса и печать  участковой избирательной  комиссии) | |
| ***РАЗЪЯСНЕНИЕ ПОРЯДКА ЗАПОЛНЕНИЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ*** | | | |
| *Поставьте любой знак (знаки) в пустых квадратах справа от фамилий не более чем трех зарегистрированных кандидатов, в пользу которых сделан выбор.*  *Избирательный бюллетень, в котором любой знак (знаки) проставлен (проставлены) более чем в трех квадратах либо не проставлен ни в одном из них, считается недействительным.*  *Избирательный бюллетень, не заверенный подписями двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса и печатью участковой избирательной комиссии, признается бюллетенем неустановленной формы и при подсчете голосов не учитывается.*  *В случае использования прозрачных ящиков для голосования, в целях защиты тайны голосования избирательный бюллетень складывается лицевой стороной внутрь.* | | | |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество***  *зарегистрированного кандидата*  *(фамилии указываются*  *в алфавитном*  *порядке)* | Год рождения; наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, где расположено место жительства кандидата; основное место работы или службы, занимаемая должность (в случае отсутствия основного места работы или службы – род занятий). Если кандидат является депутатом, но работает на непостоянной основе, - сведения об этом одновременно с указанием наименования представительного органа.  Если кандидат выдвинут избирательным объединением, указывается слово «выдвинут» с указанием наименования соответствующей политической партии, иного общественного объединения.  Если кандидат сам выдвинул свою кандидатуру, указывается слово «самовыдвижение».  Если кандидат указал на свою принадлежность к политической партии либо к иному общественному объединению, указываются краткое наименование данной политической партии, данного общественного объединения и статус кандидата в данной политической партии, данном общественном объединении.  Если у кандидата имелась или имеется судимость, указываются сведения о его судимости | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |
| ***ФАМИЛИЯ***  ***Имя***  ***Отчество*** |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 11  к решению территориальной избирательной комиссии Абинская  от 15 августа 2025 года № 175/1890 |

**Требования к изготовлению избирательных бюллетеней**

**для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края**

Избирательные бюллетени для голосования на выборах депутатов Совета муниципального образования Абинский муниципальный район Краснодарского края (далее - избирательные бюллетени) печатаются на бумаге белого цвета формата плотностью *до 70 г/м2, красочностью 2+0.*

Избирательные бюллетени изготавливаются на бумаге *А4 (А3).* Текст избирательного бюллетеня размещается только на одной стороне избирательного бюллетеня.

На лицевой стороне избирательного бюллетеня для голосования наносится типографским способом надпись микрошрифтом «Выборы 2025» в позитивном (высотой 200 мкм.) изображении и защитная сетка голубого цвета толщиной линии до 70 мкм с не регулярным шагом. Избирательные бюллетени печатаются на русском языке.

Текст избирательного бюллетеня печатается в одну краску чёрного цвета.

Сведения о кандидатах располагаются друг под другом в алфавитном порядке.

В избирательном бюллетене части, отведенные каждому кандидату, разделяются прямой линией.

Фамилия, имя и отчество кандидата, сведения о кандидате и пустой квадрат для проставления знаков волеизъявления избирателей размещаются на уровне середины части избирательного бюллетеня, определенной для каждого кандидата.

Все квадраты для проставления знаков должны быть одинакового размера и располагаться строго друг под другом.

Нумерация избирательных бюллетеней не допускается.

В целях защиты избирательного бюллетеня от подделки на его лицевой стороне в правом верхнем углу предусматривается свободное место для подписей двух членов участковой избирательной комиссии с правом решающего голоса, которые заверяются печатью этой комиссии.