Изх. №…./………………..2021г. Община Нови пазар

ДО КМЕТА Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

НА ОБЩИНА НОВИ ПАЗАР

ул. „Васил Левски” №3

гр.Нови пазар

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

От

/Име, презиме, фамилия/

Упълномощен представител на

/партия, коалиция/

**ОТНОСНО: Назначаване на Подвижни секционни избирателни комисии за гласуване на лица поставени под задължителна карантина или задължителна изолация съгласно Закона за здравето на територията на Община Нови пазар и назначаване на секционна избирателна комисия в в сградата ползвана от МБАЛ „Шумен” АД с адрес: гр. Нови пазар, ул. „Христо Ботев” № 22, във връзка**

**с произвеждане на изборите за президент и вицепрезидент на Република България и Народно събрание на 14 ноември 2021 год.**

Уважаеми господин Георгиев,

На основание чл. 91, ал. 4 т.1 от Изборния Кодекс и Решение № 644-ПВР/НС от 29.09.2021г. и Решение № 831-ПВР/НС от 29.10.2021 год., на Централна избирателна комисия, Ви правя настоящото предложение за назначаване на членове в ПСИК/СИК за Община Нови пазар, както следва:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Секция**  **30 22 00 036** | **ПСИК за поставени под задължителна карантина или задължителна изолация** | **гр. Нови пазар, ул. „Васил Левски” № 3** | | | | |
| **Име, презиме и фамилия** | **Длъжност в комисията** | **ЕГН** | **Образование** | **Специалност** | **Тел. за връзка** | **Желае ли да бъде ваксиниран** |
|  | Председател |  |  |  |  |  |
|  | Зам.председател |  |  |  |  |  |
|  | Секретар |  |  |  |  |  |
| **Секция**  **30 22 00 037** | **ПСИК за поставени под задължителна карантина или задължителна изолация** | **гр. Нови пазар, ул. „Васил Левски” № 3** | | | | |
| **Име, презиме и фамилия** | **Длъжност в комисията** | **ЕГН** | **Образование** | **Специалност** | **Тел. за връзка** | **Желае ли да бъде ваксиниран** |
|  | Председател |  |  |  |  |  |
|  | Зам.председател |  |  |  |  |  |
|  | Секретар |  |  |  |  |  |
| **Секция**  **30 22 00 038** | **Пациенти болни от COVID-19, в МБАЛ” Шумен” АД, настанени в гр. Нови пазар, ул. „Христо Ботев” № 22** | **гр. Нови пазар, ул. „Христо Ботев” № 22** | | | | |
| **Име, презиме и фамилия** | **Длъжност в комисията** | **ЕГН** | **Образование** | **Специалност** | **Тел. за връзка** | **Желае ли да бъде ваксиниран** |
|  | Председател |  |  |  |  |  |
|  | Зам.председател |  |  |  |  |  |
|  | Секретар |  |  |  |  |  |
|  | Член |  |  |  |  |  |
|  | Член |  |  |  |  |  |
|  | Член |  |  |  |  |  |
|  | Член |  |  |  |  |  |

**СПИСЪК НА РЕЗЕРВНИТЕ ЧЛЕНОВЕ /съгласно чл. 91, ал.5 от ИК/ или когато член на СИК не се яви в изборния ден**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Име, презиме и фамилия** | **ЕГН** | **Образование** | **Специалност** | **Тел. за връзка** | **Желае ли да бъде ваксиниран** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Към настоящото прилагаме:1. Заверено от партията копие от удостоверение за актуално правно състояние на партията, издадено не по-рано от 02.09.2021 г., или копие от решението за образуване на коалицията за участие в изборите за 46-то Народно събрание. С тях се удостоверяват имената на лицата, представляващи партията или коалицията

2. Пълномощно от лицата, представляващи съответната партия или коалиция, в случаите, когато в консултациите участват упълномощени лица;

УПЪЛНОМОЩЕН

ПРЕДСТАВИТЕЛ

НА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /\_\_\_\_\_\_\_\_/

/Име и фамилия/ /Подпис/