



ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย
เขตเลือกตั้งที่..... ตำบลปากชม อำเภอปากชม
จังหวัดเลย

ใบรับสมัครลำดับที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับใบสมัคร)

(๑) ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

(๒) สัญชาติ..... อายุ..... ปี

(๓) เลขประจำตัวประชาชน.....

(๔) เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(๕) สถานที่เกิด (ระบุสถานที่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

(๖) ที่อยู่ปัจจุบัน (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / มือถือ..... โทรสาร.....

(๗) สถานที่ติดต่อ..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์/มือถือ.....

(๘) บิดาชื่อ..... สัญชาติ.....

(๙) มารดาชื่อ..... สัญชาติ.....

(๑๐) คู่สมรสชื่อ..... สัญชาติ.....

(๑๑) มีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้ง เป็นเวลา

ติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

รูปถ่ายหรือรูปภาพ

ขนาด ๘.๕ X ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

(๑๒) คุณสมบัติตามมาตรา ๔๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ คือ

(๑๒.๑) คุณวุฒิการศึกษา

- ระดับประถมศึกษา ระดับ.....สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี.....
- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับ.....สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี.....
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลายสถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี.....
- ระดับปริญญาตรีสาขา.....
สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษา.....
- เทียบเท่าระดับปริญญาตรีสาขา.....
สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษา.....
- ระดับปริญญาโทสาขา.....
สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษา.....

(๑๒.๒) เคยดำรงตำแหน่ง
ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง **สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย** เขตเลือกตั้งที่อำเภอปากชม จังหวัดเลย และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

คำเตือน ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย
วันที่.....เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า.....ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

- (๑) ใบสมัครรับเลือกตั้ง (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
(๔) ใบรับรองแพทย์ (๕) รูปถ่าย จำนวน ๑๒ รูป (๖) สำเนาวุฒิการศึกษา (ถ้ามี)

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริง
ทุกประการ

๓. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติ
ประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมาย ดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติ
การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมาย ดังกล่าว

๕. ถาม ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น **สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วน
ตำบลห้วยพิชัย** และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภา
ท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่
หรือไม่

ตอบ ใช่

***หมายเหตุ สำหรับรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง (๕)
ให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด

หากข้าพเจ้า แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในการบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้าทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา
๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและขอยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ถ้อยคำ)

(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้เขียน/จด/อ่าน)

(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย

รับใบสมัคร และออกใบรับ ลำดับที่.....

ไม่รับใบสมัคร เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นายโสภภาพ เข้มทอง)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย

วันที่.....เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



ใบรับใบสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย

ใบรับลำดับที่.....

ได้รับใบสมัครของ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....
ซึ่งสมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย เขตเลือกตั้งที่
อำเภอ/เขต ปากชม... จังหวัด...เลข...พร้อมทั้งค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน...๑,๐๐๐...บาท
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.... ..เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ๒๕๖๔
รูปถ่ายจำนวน ๑๒ รูป รวมทั้งหลักฐานประกอบการยื่นใบสมัครแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน ตุลาคม
พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา..... น.

(ลงชื่อ).....

(นายโสภาพ เข้มทอง)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย

ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ชื่อผู้สมัคร.....กลุ่ม/ทีม/อิสระ.....

สมาชิก/ผู้บริหาร องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย เขตเลือกตั้งที่...๑.....

อำเภอ ปากชม จังหวัด เลย

วันที่.....เดือน ตุลาคมพ.ศ. ...๒๕๖๔....

ลำดับ	สำหรับผู้สมัคร (กรอก/รับรองความถูกต้อง)			สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรอก)			
	รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้งตามกฎหมายกำหนด	มี	ไม่มี	จำนวนแผ่น	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร (ส.ถ./พ.ถ. ๔/๑)						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์ ตามที่แพทยสภากำหนด (ฉบับจริง)						
๕	หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาดำเนินการสามปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัครหรือหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ส.ถ./พ.ถ. ๔/๒)						
๖	หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่เสียลักษณะต้องห้ามที่มีให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดเช่น						
	๖.๑ หลักฐานจบการศึกษา (กรณีกฎหมายกำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะ)						
	๖.๒ สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี)						
	๖.๓ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี)						
	๖.๔ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี)						
	๖.๕ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทินหรือการอภัยโทษ (ถ้ามี)						
	๖.๖ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)						
๗	หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร						
๘	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง จำนวน ๑๒ รูป						
๙	อื่นๆ						
(ลงชื่อ)	(ลงชื่อ)						
(.....)	(.....)						
ผู้สมัคร	เจ้าหน้าที่						

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง (มี/ไม่มี)

๒. สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ในสาระสำคัญได้ตามความเหมาะสมของแต่ละองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น