



ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

เขตเลือกตั้งที่ อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี

แทนตำแหน่งที่ว่าง

รูปถ่ายหรือรูปภาพ

ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

ใบรับสมัครลำดับที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับสมัคร)

(๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

(๒) สัญชาติ อายุ ปี

(๓) เลขประจำตัวประชาชน

(๔) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

(๕) สถานที่เกิด (ระบุสถานที่) หรือบ้านเลขที่

หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

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

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

(๗) สถานที่ติดต่อ หมู่ที่ ตรอก ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

(๘) บิดาชื่อ สัญชาติ

(๙) มารดาชื่อ สัญชาติ

(๑๐) คู่สมรสชื่อ สัญชาติ

(๑๑) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

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

(ใบต่อ)

- ๒ -

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย..... สถานศึกษา
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลาย.....สถานศึกษา
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- ระดับปริญญาตรี..... สาขา
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- เทียบเท่าปริญญาตรี.....สาขา
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- ระดับปริญญาโท..... สาขา
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- ระดับปริญญาเอก..... สาขา
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

(๑๒.๒) เคยดำรงตำแหน่ง (ระบุนสมาชิกสภาตำบล/สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกรัฐสภา)

.....
 ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี เขตเลือกตั้งที่.....
 อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี แทนตำแหน่งที่ว่าง และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติ
 มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามพระราชบัญญัติ
 การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่ เดือน ..เมษายน.. พ.ศ. ..๒๕๖๖..

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

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

วันที่ เดือน.....เมษายน... พ.ศ. ...๒๕๖๖...

ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อ
นางสาวมณฑา บุญวิสุทธิทานนท์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

(๑) (๒) (๓) (๔)
(๕) ฯลฯ

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

๓. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติประกอบ
รัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้ง
สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
อำเภอ..... เขตเลือกตั้งที่..... จังหวัดชลบุรี แทนตำแหน่งที่ว่าง และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้
สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และ
กฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้า
 ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗
 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
 จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) (ผู้ให้ถ้อยคำ)
 (.....)

(ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ)
 (.....)

(ลงชื่อ) (ผู้เขียน/จด/อ่าน)
 (.....)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่

ไม่รับใบสมัคร เพราะ

(ลงชื่อ)

(นางสาวมณฑา บุญวิสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖