



## ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

เขตเลือกตั้งที่..... อำเภอ.....

จังหวัดอุทัยธานี

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 เป็นเวลา

ติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง 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 ..... สถานศึกษา .....
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- เทียบเท่าปริญญาตรี.....สาขา ..... สถานศึกษา .....
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- ระดับปริญญาโท..... สาขา ..... สถานศึกษา .....
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- ระดับปริญญาเอก..... สาขา ..... สถานศึกษา .....
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....

(๑๒.๒) เคยดำรงตำแหน่ง.....

ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. ....

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง .....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ..... เขตเลือกตั้งที่ .....  
อำเภอ..... จังหวัด ..... อุทัยธานี ..... และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัคร  
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนาใบสมัคร  
เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อผู้อำนวยการ  
การเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน  
 ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครอง  
หรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็สามารถดำเนินการ  
เปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมด ให้แก่ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
และสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามได้ ทั้งนี้  
โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการรวมถึง  
กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่ ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. ๒๕๖๓

**คำเตือน** ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่าภายใน  
เก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วน  
ตามความจริงต่อผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติ  
การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

วันที่ ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า ..... ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง  
ต่อ นายชรินทร์ ไชยะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

- (๑) ..... (๒) .....  
(๓) ..... (๔) .....  
(๕) ..... (๖) .....  
(๗) ..... (๘) .....  
(๙) ..... (๑๐) .....

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

๓. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือไม่

ตอบ ใช่

- ๒ -

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้า  
ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗  
ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือ  
ชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ถ้อยคำ)  
(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)  
(นายชรินทร์ ไชยะ.)

(ลงชื่อ).....(ผู้เขียน/จด/อ่าน)  
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

- ☐ รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่ .....
- ☐ ไม่รับใบสมัคร เพราะ .....

(ลงชื่อ) .....  
(นายชรินทร์ ไชยะ )

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

วันที่ ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. ๒๕๖๗