



ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

เขตเลือกตั้งที่ ๒ อำเภอสว่างอารมณ์

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 ๒

อำเภอ.....สว่างอารมณ์..... 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 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

คำเตือน ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่าภายใน

เก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วน

ตามความจริงต่อผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติ

การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ นายพรินทร์ 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 และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

- ๒ -

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้า
ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗
ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ถ้อยคำ)
(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)
(นายขรินทร์ ไชยะ)

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

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

- ☐ รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่
- ☐ ไม่รับใบสมัคร เพราะ

(ลงชื่อ)
(นายขรินทร์ ไชยะ)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

ทำที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... อุทัยธานี..... โทรศัพท์..... โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี..... ซึ่งเป็นหน่วยงานที่ ข้าพเจ้าได้สมัครรับเลือกตั้ง ขออนุญาต หรือสมัครงาน มีสิทธิ์ดำเนินการใด ๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ ตรวจสอบลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิ สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ตามกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้ง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง.....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจหรือกองทะเบียน ประวัติอาชญากร หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้สมัครรับเลือกตั้ง ขออนุญาต หรือสมัครงาน ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญา และทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

หนังสือยินยอม

วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.2568

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี ที่อยู่..... หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด (“TDS”) เปิดเผยแพร่ข้อมูลการถือครองหลักทรัพย์ของเจ้าหน้าที่ TSD เป็นนายทะเบียนหลักทรัพย์ให้คณะกรรมการการเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. 2562 มาตรา 50 (3) เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้า ในการเข้ารับ การคัดเลือกเป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุทัยธานี