

ด่วนที่สุด

ที่ ลต (กส) ๐๐๐๒/ว ๓๔



การเลือกตั้งท้องถิ่น
สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ประจำจังหวัดกาฬสินธุ์
๙๙ ถนนภิรมย์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์
จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๐๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลหรือนายกเทศมนตรี

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครรับเลือกตั้ง (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑)

จำนวน ๑ ชุด

๒. หนังสือแจ้งการไม่รับสมัครรับเลือกตั้ง

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งได้แจ้งแนวทางการสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลหรือนายกเทศมนตรี ตามข้อ ๙๒ และข้อ ๙๗ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งยื่นใบสมัคร ตามแบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑ และข้อ ๙๗ กำหนดให้ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบว่าผู้สมัครมีสิทธิที่จะสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่ โดยให้ประกาศบัญชีรายชื่อของผู้สมัครที่ได้รับสมัครรับเลือกตั้งและไม่ได้รับสมัครรับเลือกตั้ง ตามแบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๔

เพื่อให้การดำเนินการจัดการเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลหรือนายกเทศมนตรี กรณีดำรงตำแหน่งครบวาระหรือพ้นจากตำแหน่งเพราะเหตุอื่นใดนอกจากครบวาระเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ จึงขอแจ้งประสานการปฏิบัติ ดังนี้

๑. ในการสมัครรับเลือกตั้งให้ใช้ใบสมัครรับเลือกตั้ง (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑) เป็นแบบในการสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลหรือนายกเทศมนตรี เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการของผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งข้อมูลไปยังหน่วยงานสนับสนุนเพื่อตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามผู้สมัครรับเลือกตั้ง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. กรณีที่ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศบัญชีรายชื่อผู้สมัครที่ไม่ได้รับสมัครรับเลือกตั้งตามแบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๔ ตามข้อ ๙๗ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นั้น ให้ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหนังสือแจ้งการไม่รับสมัครรับเลือกตั้งไปยังผู้สมัครที่ไม่ได้รับสมัครรับเลือกตั้งนั้นด้วย รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายณวัฒน์ บุญศรี)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

กลุ่มงานจัดการเลือกตั้งและการมีส่วนร่วม

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๘๑ ๕๓๕๑ ต่อ ๑๐๔ โทรสาร ๐ ๔๓๘๑ ๕๓๕๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban_ksn@ect.go.th



ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง

(ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น)

เขตเลือกตั้งที่ (ถ้ามี) อำเภอ/เขต

จังหวัด

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

(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 (ระบุสมวชิกสภาตำบล/สมวชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกวุฒิสภา) ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง (ชื่อสมวชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น) เขตเลือกตั้งที่ (ถ้ามี) อำเภอ/เขต..... จังหวัด และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนาใบสมัครเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามสามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมด ให้แก่ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

คำเตือน ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่าภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้ง (ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น)

ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง

ต่อ ตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

(๑) (๒) (๓) (๔)

(๕) ฯลฯ

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 (ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น) และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้า
ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗
ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือ
ชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) (ผู้ให้ถ้อยคำ)
(.....)

(ลงชื่อ) (ผู้ตรวจสอบ)
(.....)

(ลงชื่อ) (ผู้เขียน/จด/อ่าน)
(.....)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ (ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ)

- รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่
- ไม่รับใบสมัคร เพราะ

(ลงชื่อ)
(.....)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ (ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ)

วันที่ เดือน พ.ศ.



ที่

ที่อยู่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง แจ้งการไม่รับสมัครรับเลือกตั้ง

เรียน

ตามที่ ท่านได้ยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเป็น..... (สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น)
เขตเลือกตั้งที่ (ถ้ามี) อำเภอ/เขต จังหวัด เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานการสมัคร รวมทั้งคุณสมบัติและลักษณะ
ต้องห้ามตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๒ เสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏว่าท่านเป็นผู้ไม่มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น..... (สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น)
เนื่องจาก

- ขาดคุณสมบัติ ตามมาตรา ๔๙ (.) (ระบุข้อความตามข้อในวงเล็บ)
- มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๕๐ (.)..... (ระบุข้อความตามข้อในวงเล็บ)
- แสดงข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัครอันเป็นเท็จ
- อื่น ๆ (ระบุเหตุ เช่น การถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งและพรรคการเมือง)

ทั้งนี้ ท่านมีสิทธิยื่นคำร้องคัดค้าน ณ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัด
ที่จัดให้มีการเลือกตั้งนั้น ภายในสามวันนับแต่วันที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประกาศรายชื่อผู้สมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ..... (ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ)