ส.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด
เขตเลือกตั้งที่.....อำเภอ.....
จังหวัดสุพรรณบุรี

ใบรับสมัครลำดับที่..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับสมัคร)

รูปถ่ายหรือรูปภาพ
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม.โดยประมาณ

(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 เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปี นับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส.ถ. ๔/๑

(ใบต่อ)

- ๒ -

(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.....
  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.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เขตเลือกตั้งที่..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>คำเตือน</u> ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒

ส.ถ. ๔/๑

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ต่อ นายเธียรินทร์ ปัทมนิรันดร์กุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

(๑).....

(๒).....

(๓).....

(๔).....

(๕).....

(๖).....

(๗).....

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 ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้าทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....(ผู้ให้ถ้อยคำ)
(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)
(.....)

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

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

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

(ลงชื่อ).....
(นายเธียรินทร์ ปัทมนิรันดร์กุล)
ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผ.ถ. ๔/๒

หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

☐ สมาชิกสภาท้องถิ่น.....
☐ ผู้บริหารท้องถิ่น.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี สำหรับการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น (องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี) ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี พ.ศ..... เนื่องจาก

๑.กรณีมีเงินได้พึงประเมิน

☐ กรณีไม่ได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพียงอย่างเดียวไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

☐ กรณีไม่ได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือมีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

☐ กรณีสมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพียงอย่างเดียวไม่เกิน ๒๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

☐ กรณีสมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

๒.กรณีมีเงินได้แต่ได้รับการยกเว้น

☐ มีเงินได้ที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้ตามมาตรา ๔๒ แห่งประมวลรัษฎากร

๓.กรณีไม่มีเงินได้พึงประเมิน

☐ ไม่มีเงินได้พึงประเมินที่จะต้องเสียภาษี

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้สมัครรับเลือกตั้งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

<u>หมายเหตุ</u>
- มาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้เนื่องจากการจ้างแรงงานไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ เงินค่าเช่าบ้าน เงินที่คำนวณได้จากมูลค่าของการได้อยู่บ้านที่นายจ้างให้อยู่โดยไม่เสียค่าเช่าเงินที่นายจ้างจ่ายชำระหนี้ใดๆ ซึ่งลูกจ้างมีหน้าที่ต้องชำระ และเงิน ทรัพย์สิน หรือประโยชน์ใด ๆ บรรดาที่ได้เนื่องจากการจ้างแรงงาน
- มาตรา ๔๒ แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้พึงประเมินที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)

ทำที่ ศูนย์ประสานงานการเลือกตั้งฯ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี
๕๐๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าระหัด
อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี
๗๒๐๐๐

วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....บัตรประชาชนเลขที่ .....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์..... โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ **ศูนย์ประสานงานการเลือกตั้งฯ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี** ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ ๕๐๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าระหัด อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรีซึ่งเป็นหน่วยงานที่ข้าพเจ้าได้สมัครรับเลือกตั้ง **สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี** ให้มีสิทธิดำเนินการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้า **ในการตรวจสอบลักษณะต้องห้าม** ตามมาตรา ๕๐ (๑๐) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ กองทะเบียนประวัติอาชญากรหรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า แก่ **ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี** ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียนหรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่ง ทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันเดือนปี ที่ระบุข้างต้น

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

หมายเหตุ ๑. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง
๒. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ