



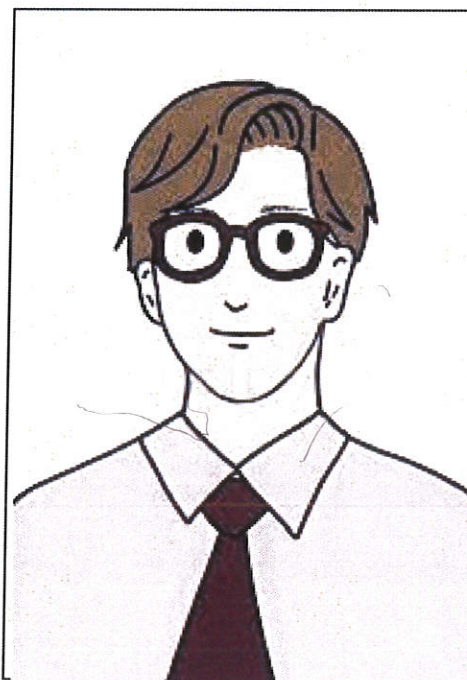
ตัวอย่างใบสมัครรับเลือกตั้ง



ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มารวิชัย
เขตเลือกตั้งที่ ๑ อำเภอ/เขต เสนา
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ส.ก./พ.ก. ๔/๑



ใบสมัครฉบับที่ ๑ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบสมัคร)

- (๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นายภาณุ ไชโนหิน
- (๒) สัญชาติ ไทย อายุ ๔๐ ปี
- (๓) เลขประจำตัวประชาชน ๙-๕๑๒๐-๐๕๖๑๑-๗๘-๐
- (๔) เกิดวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๓
- (๕) สถานที่เกิด (ระบุสถานที่) หรือบ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๑
ตรอก - ซอย - ถนน เสนาวิม
ตำบล มารวิชัย อำเภอ เสนา
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๑๑๐
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก - ซอย - ถนน เสนาวิม
ตำบล มารวิชัย อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา
รหัสไปรษณีย์ ๑๓๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐ โทรสาร ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐
- (๗) สถานที่ติดต่อ ๑๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก - ซอย - ถนน เสนาวิม
ตำบล มารวิชัย อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๑๑๐
โทรศัพท์ ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐ โทรสาร ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐
- (๘) บิดาชื่อ นายภาณุ ไชโนหิน สัญชาติ ไทย
- (๙) มารดาชื่อ นางภาณุ ไชโนหิน สัญชาติ ไทย
- (๑๐) คู่สมรสชื่อ นางโย ไชโนหิน สัญชาติ ไทย
- (๑๑) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัคร
รับเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน
พ.ศ. ๒๕๖๕
- (๑๒) คุณสมบัติตามมาตรา ๔๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหาร
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ (คุณสมบัติอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) คือ

ผู้ที่สนใจจะสมัครรับเลือกตั้งสามารถขอแบบใบสมัคร
(ส.ก./พ.ก. 4/1) ได้ก่อนวันสมัคร ที่ อปท./ทางอิเล็กทรอนิกส์

(ใบต่อ)

- ๒ -

ส.ก./พ.ก. ๔/๑

(๑๒.๑) วุฒิกการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ สถานศึกษา โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๑
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลาย - สถานศึกษา -
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. -
- ระดับปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต สาขา รัฐศาสตร์ สถานศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัย
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๖
- เทียบเท่าปริญญาตรี - สถานศึกษา -
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. -
- ระดับปริญญาโท - สาขา - สถานศึกษา -
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. -
- ระดับปริญญาเอก - สาขา - สถานศึกษา -
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. -

(๑๒.๒) เคยดำรงตำแหน่ง (ระบุสมาชิกสภาตำบล/สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกวุฒิสภา)
ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. -

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง ธุรกิจส่วนตัว

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย เขตเลือกตั้งที่ ๑ (ถ้ามี)
อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัคร
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติ
การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้ายินยอมให้อำนาจกรรมการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนา
ใบสมัคร เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้
ต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่
ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า
อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม
สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมด ให้แก่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะ
ต้องห้ามได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสาร
ของราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(ลงชื่อ) ภาณุ ไชโนหิน ผู้สมัคร

(นายภาณุ ไชโนหิน)

ยื่น ณ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สำเนา ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒
กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐาน
ที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิด
ตามมาตรา ๑๒๔ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

1

สำเนาบัตรประชาชน

2

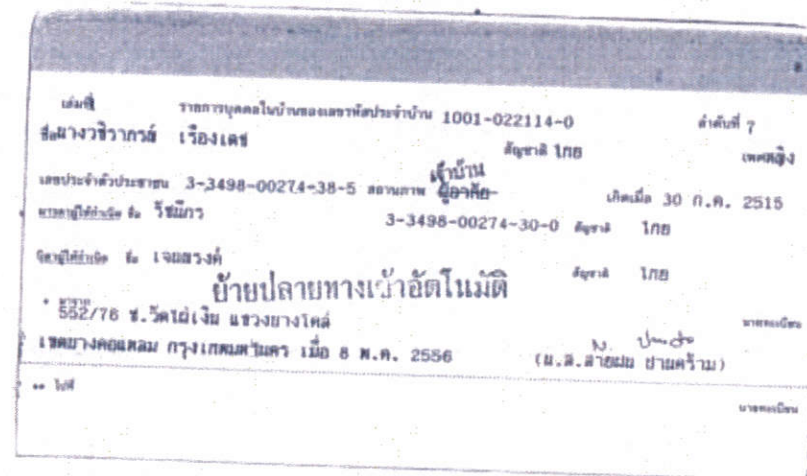
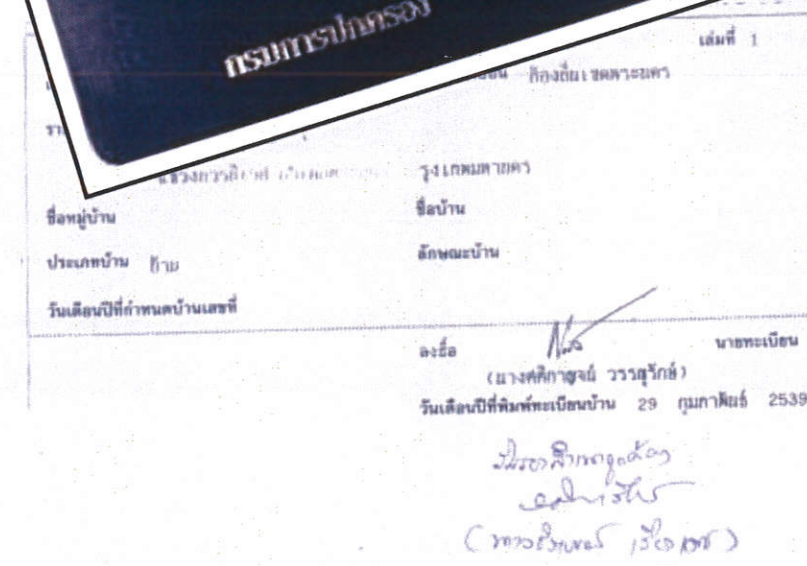
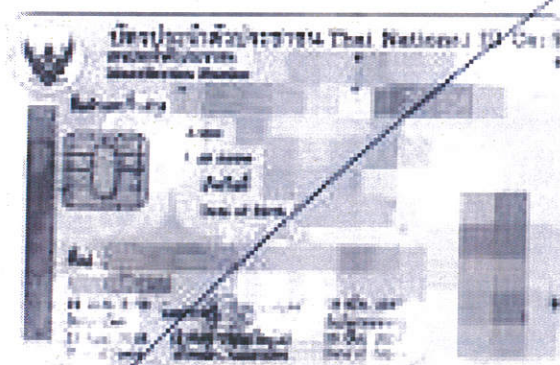
สำเนาทะเบียนบ้าน



ตัวจริง



สำเนา



สำเนาบัตรประชาชน
(นาง ศศิธร วรสุริย์)



ใบรับรองแพทย์

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่..... เลขที่.....

ส่วนที่ 1 ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... กก. - ความสูง..... เซนติเมตร-ความดันโลหิต..... มม.ปรอท -ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... (๒)

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

3



ใบรับรองแพทย์

คลินิกเวชกรรม ศิริสุขการแพทย์

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ที่ ก ๔๔๖/๒๕๓๘

1197

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรม ศิริสุขการแพทย์ ๒.๐๖๐-๒๕๔-๔๐๐๓

วัน-เดือน-ปี.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์ พรสดีชัย เพิ่มพร (แพทย์ปริญญาแผนป้องกันชั้นหนึ่ง)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.๔๒๘๕๖

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ คลินิกเวชกรรม ศิริสุขการแพทย์

ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๓๓๒ ซอยแยกศิริสุข ถนนช่วงจากสุวิทย์ แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ ๒.๐๖๐-๒๕๔-๔๐๐๓

ได้รับการตรวจ นาย/นาง/นางสาว.....

บ้านเลขที่ ๒๐๒/๑๑๐ ซ.ศิริสุข ๑ แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ

บัตรประจำตัว ☒ บัตรประชาชน ☐ บัตรใบขับขี่ ☐ อื่นๆ..... เลขที่บัตร.....

บัตรออกให้โดย..... เมื่อ ๒ ส.ค. ๕๙ หมออายุ ๓ ก.ก ๖๕

ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต ที่มึนเฟือน หรือ ปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....

ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(นายแพทย์ พรสดีชัย เพิ่มพร)

- (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือแสดงว่าโรคที่เป็นเหตุให้ต้องออกจากราชการ
- (๓) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ตัวอย่างใบรับรองแพทย์
ของ รพ.รัฐ / รพ.เอกชน / คลินิก

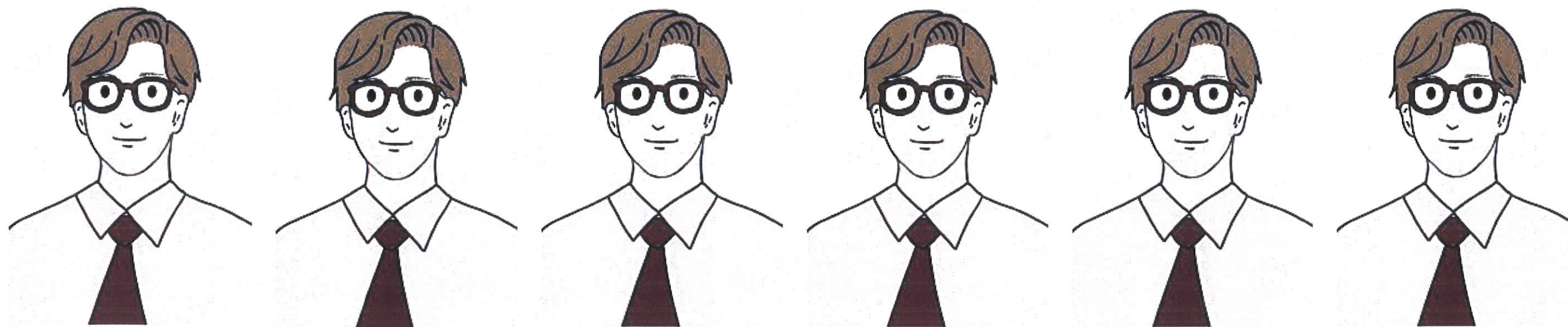
4

รูปถ่าย

รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์

ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง ขนาด 8.5x13.5 ซม.

จำนวนรูป ตามประกาศรับสมัคร (ส.ก./ผ.ก. 1/1)



(จำนวน 6 รูป)



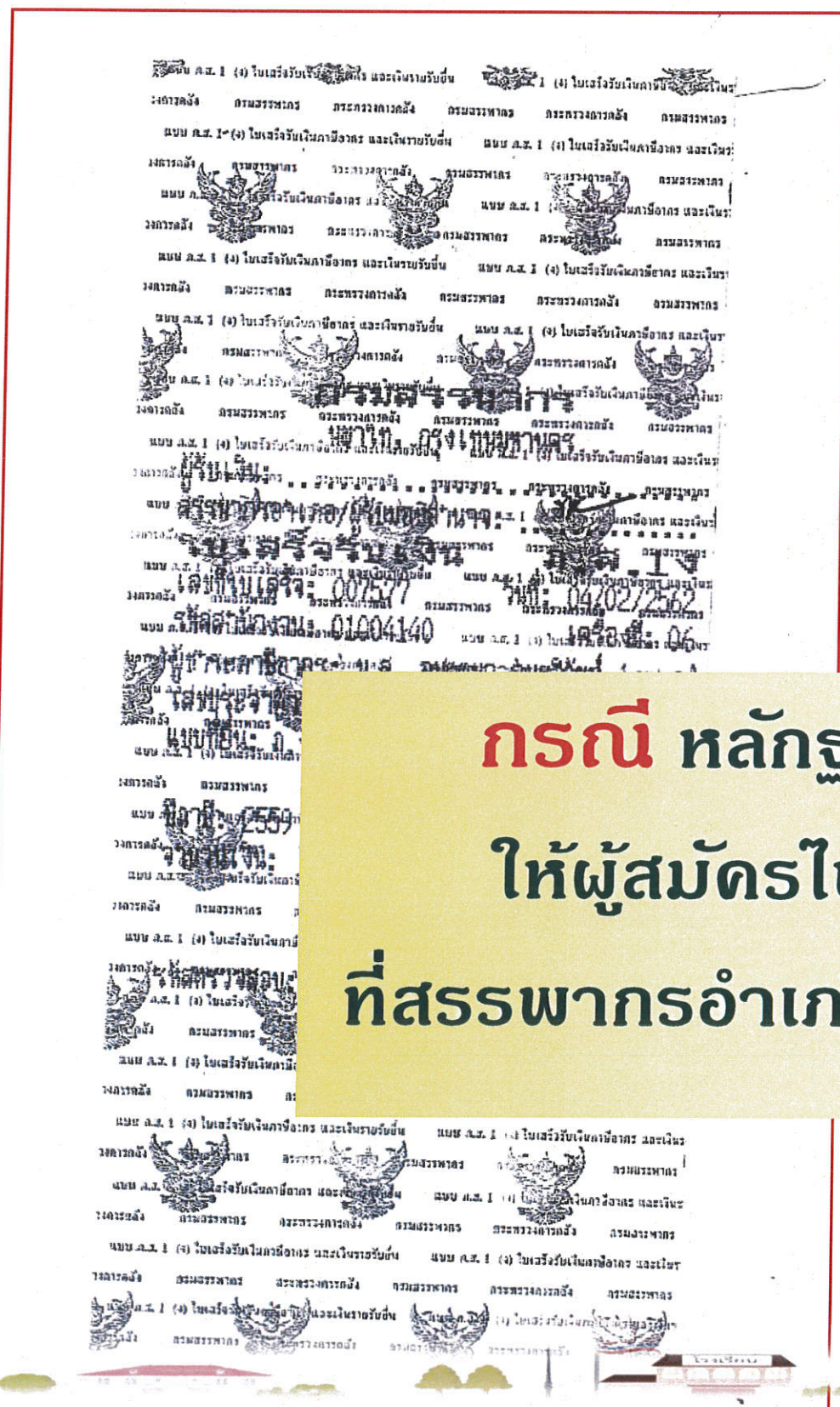
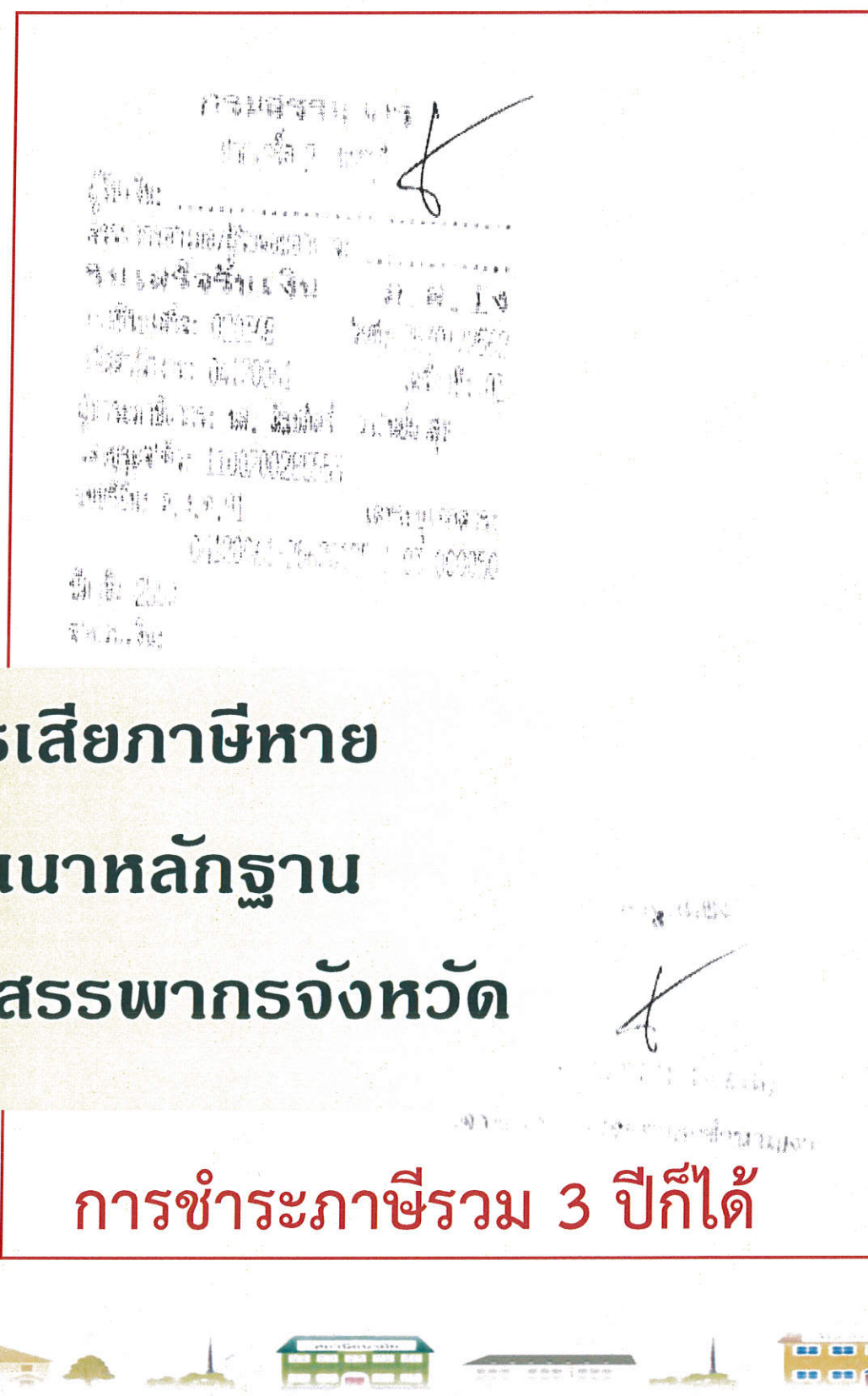
(ภงด.90 หรือ ภงด.91)

[illegible]

หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลา **ติดต่อกันสามปี**

(ภงด.90 หรือ ภงด.91)

ใบเสร็จรับเงินการชำระภาษี ปีภาษี 2565 ปีภาษี 2566 ปีภาษี 2567

	
---	--

กรณี หลักฐานการเสียภาษีหาย

ให้ผู้สมัครไปขอสำเนาหลักฐาน

ที่สรรพากรอำเภอ หรือสรรพากรจังหวัด

การชำระภาษีรวม 3 ปีก็ได้

ตัวอย่างหลักฐานแสดง
การเสียภาษีเงินได้บุคคล
ธรรมดาเป็นเวลา
ติดต่อกันสามปีนับถึงปีที่
สมัครรับเลือกตั้งของ
ผู้สมัคร เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้
เสียภาษีเงินได้ ให้ทำ
หนังสือยืนยันการไม่ได้
เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุ
การไม่ได้เสียภาษี ตาม
แบบ ส.ถ./ผ.ถ. 4/2

สามารถขอแบบ (ส.ถ./ผ.ถ. 4/2) ได้ก่อนวันสมัคร
ที่ อปท./ทางอิเล็กทรอนิกส์

ส.ถ./ผ.ถ. 4/2

หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

☐ สมาชิกสภาท้องถิ่น

☐ ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ (ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ)

ฉบับหนังสือนี้ให้ไว้เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ
หมายเลขประจำตัวประชาชน เป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น (ชื่อสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น)
..... สำหรับการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
(ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ) ในวันที่ เดือน พ.ศ.
เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี พ.ศ. เนื่องจาก

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

☐ กรณีไม่ได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่น
นอกจากมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

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

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

☐ มีเงินได้ที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้ ตามมาตรา ๔๒ แห่งประมวลรัษฎากร

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้ง (ชื่อสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น)

หมายเหตุ

มาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้เนื่องจากการจ้างแรงงานไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส เบี้ยหวัด บำเหน็จ
บำนาญ เงินค่าเช่าบ้าน เงินที่คำนวณได้จากมูลค่าของการได้อยู่บ้านที่นายจ้างให้อยู่โดยไม่เสียค่าเช่า เงินที่นายจ้างจ่ายชำระหนี้ใดๆ ซึ่งลูกจ้างมีหน้าที่
ต้องชำระ และเงิน ทรัพย์สิน หรือประโยชน์ใดๆ บรรดาที่ได้เนื่องจากการแรงงาน

มาตรา ๔๒ แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้ที่ประเมินค่าไว้ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้

ทำ

เครื่องหมาย



หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดง

- เอกสารการเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล
- เอกสารการลาออกจากราชการ ในกรณีที่เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือราชการส่วนท้องถิ่นหรือเป็นเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐ



สำหรับผู้สมัครเป็นนายกเทศมนตรี

วุฒิการศึกษา ระดับปริญญาตรี/เทียบเท่า

มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ที่ขอ : _____

นางสาว : _____

รหัสประจำตัว : _____

เป็นผู้สอบได้ปริญญาศิลปศาสตรบัณฑิต(สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)
คณะมนุษยศาสตร์ สาขาวิชา สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา
ในภาค 1 ปีการศึกษา 2551 ซึ่งสภามหาวิทยาลัยรามคำแหง
ได้อนุมัติปริญญาแล้ว เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2551

ในไว้ ณ วันที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2552

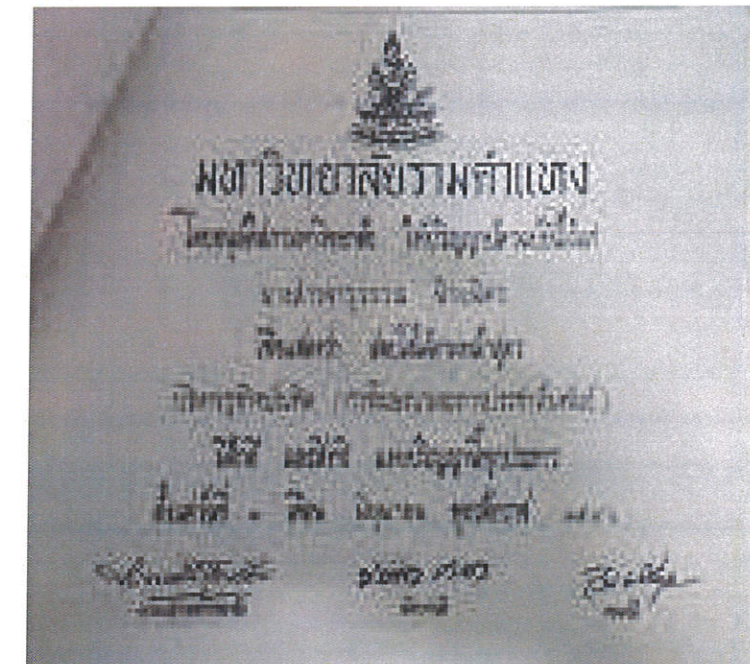
ผู้ดำเนินการ

สำนักบริการทางวิชาการและทดสอบประเมินผล

ภาพถ่ายของ นางสาว : _____

ลายมือชื่อ : _____

ลำดับ	ชื่อผู้สมัคร	ชื่อปริญญา	ปีการศึกษา	เกรดเฉลี่ย	หมายเหตุ
1	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
2	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
3	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
4	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
5	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
6	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
7	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
8	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
9	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	
10	นางสาว งามใจ งามใจ	ศิลปศาสตรบัณฑิต (สังคมวิทยาและมานุษยวิทยา)	2551	2.85	



กรณี ไม่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี สามารถใช้หลักฐาน การเคยเป็นสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น โดยให้ อบท.หรือท้องถิ่นจังหวัด เป็นผู้ออกหนังสือรับรองให้ หรือใช้ใบประกาศผลการเลือกตั้ง (ส.ถ./ผ.ถ.6/1) เมื่อครั้งที่เคยเป็นสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น



7

ค่าธรรมเนียมการสมัครรับเลือกตั้ง

นายกเทศมนตรี

- >> เทศบาลนคร 10,000 บาท
- >> เทศบาลเมือง 8,000 บาท
- >> เทศบาลตำบล 5,000 บาท



ค่าธรรมเนียม

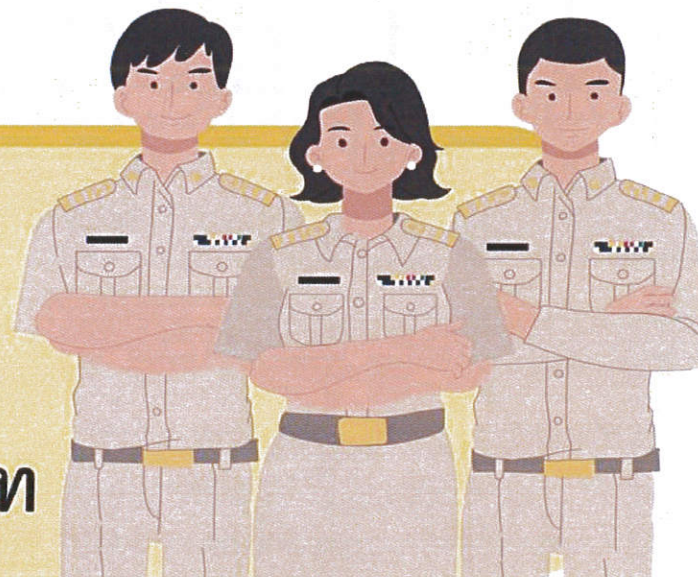
จ่ายเป็น

* เงินสด

* ดราฟต์ หรือ
ตั๋วแลกเงิน

สมาชิกสภาเทศบาล

- >> เทศบาลนคร 5,000 บาท
- >> เทศบาลเมือง 3,000 บาท
- >> เทศบาลตำบล 2,000 บาท

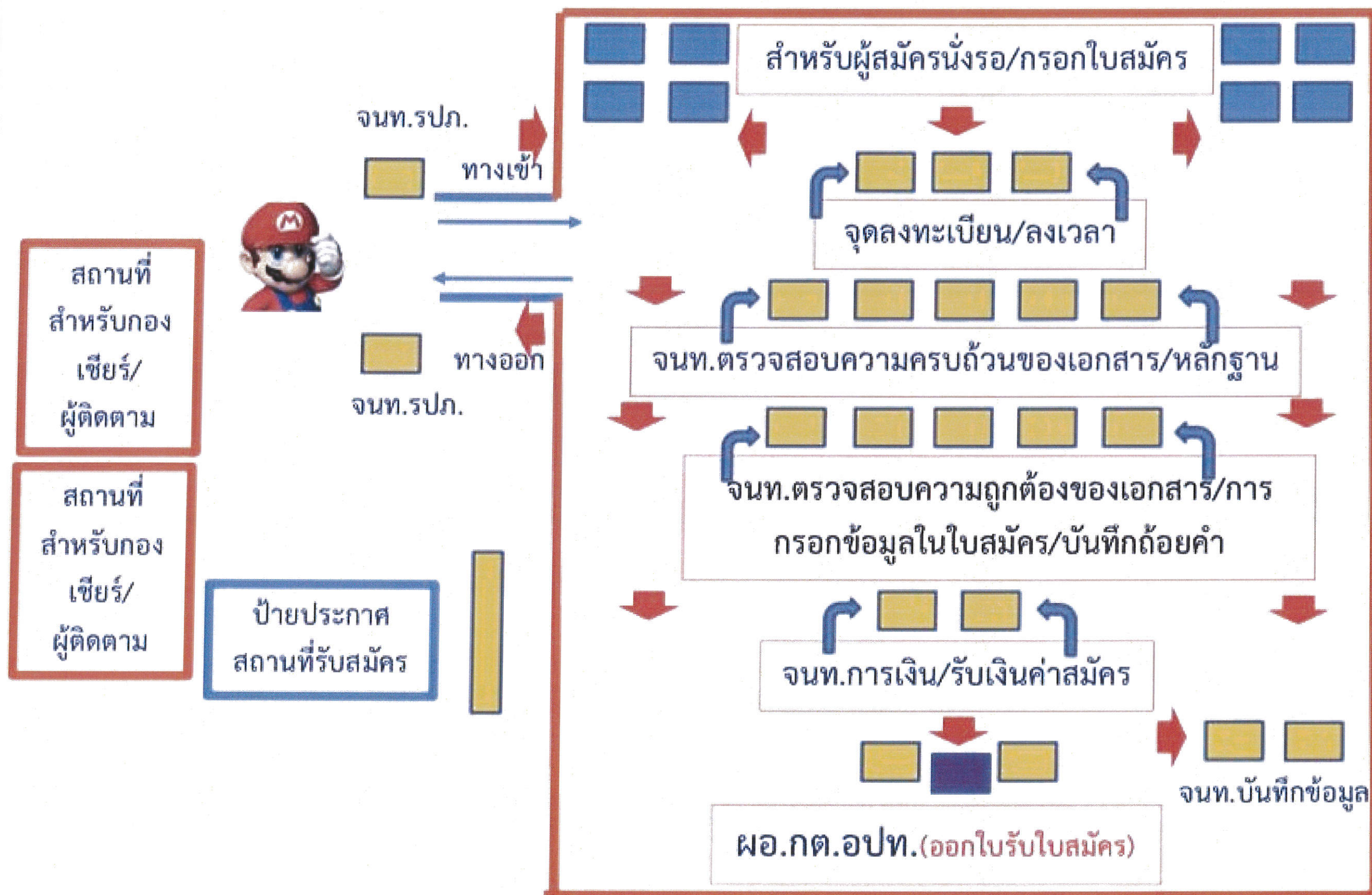


สร้างสรรค์ประเทศไทย พร้อมใจไปเลือกตั้ง

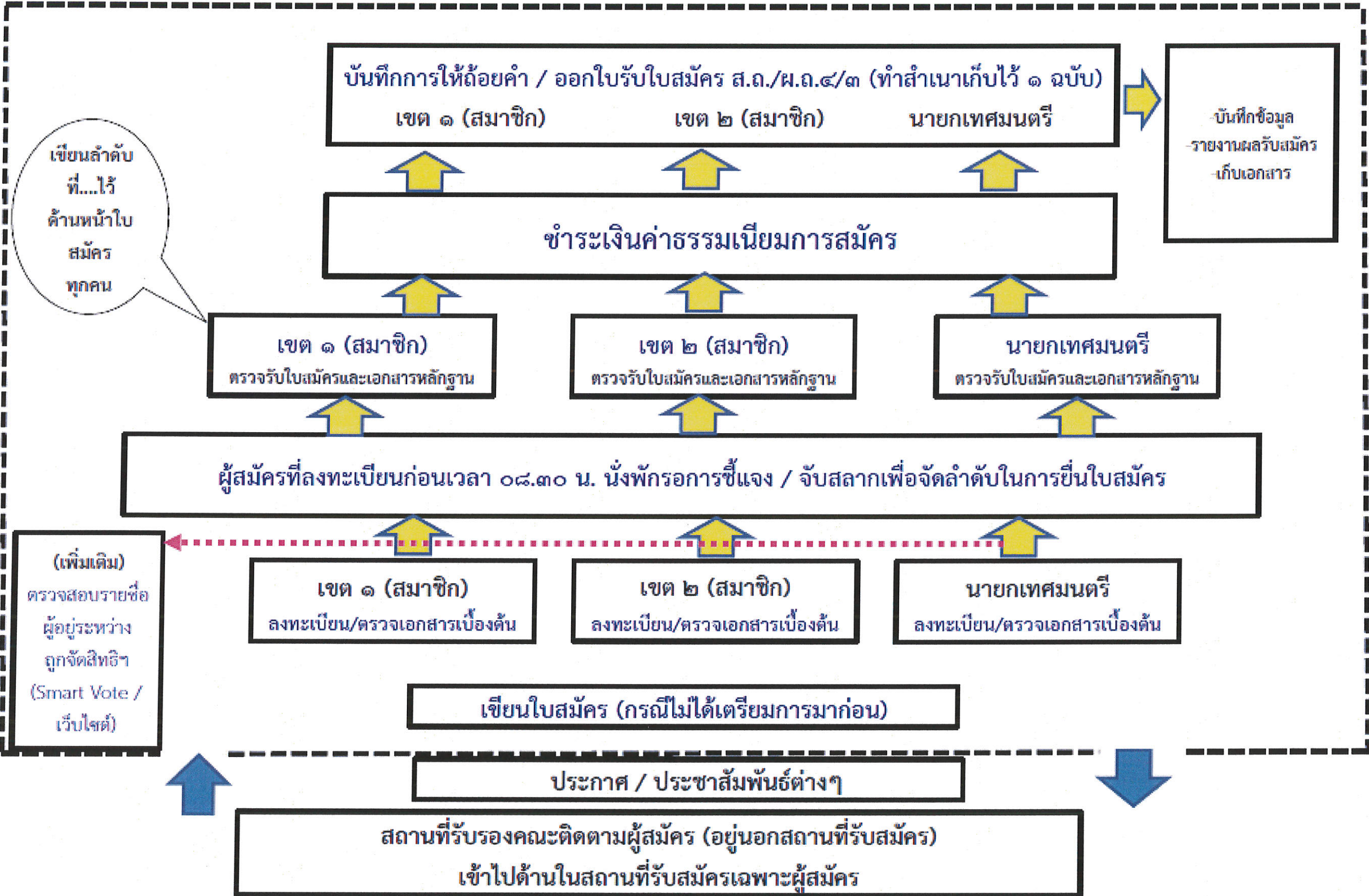


กระบวนการรับสมัคร

(ตัวอย่าง)ผังสถานที่รับสมัคร



ตัวอย่างการจัดผังและขั้นตอนการรับสมัคร

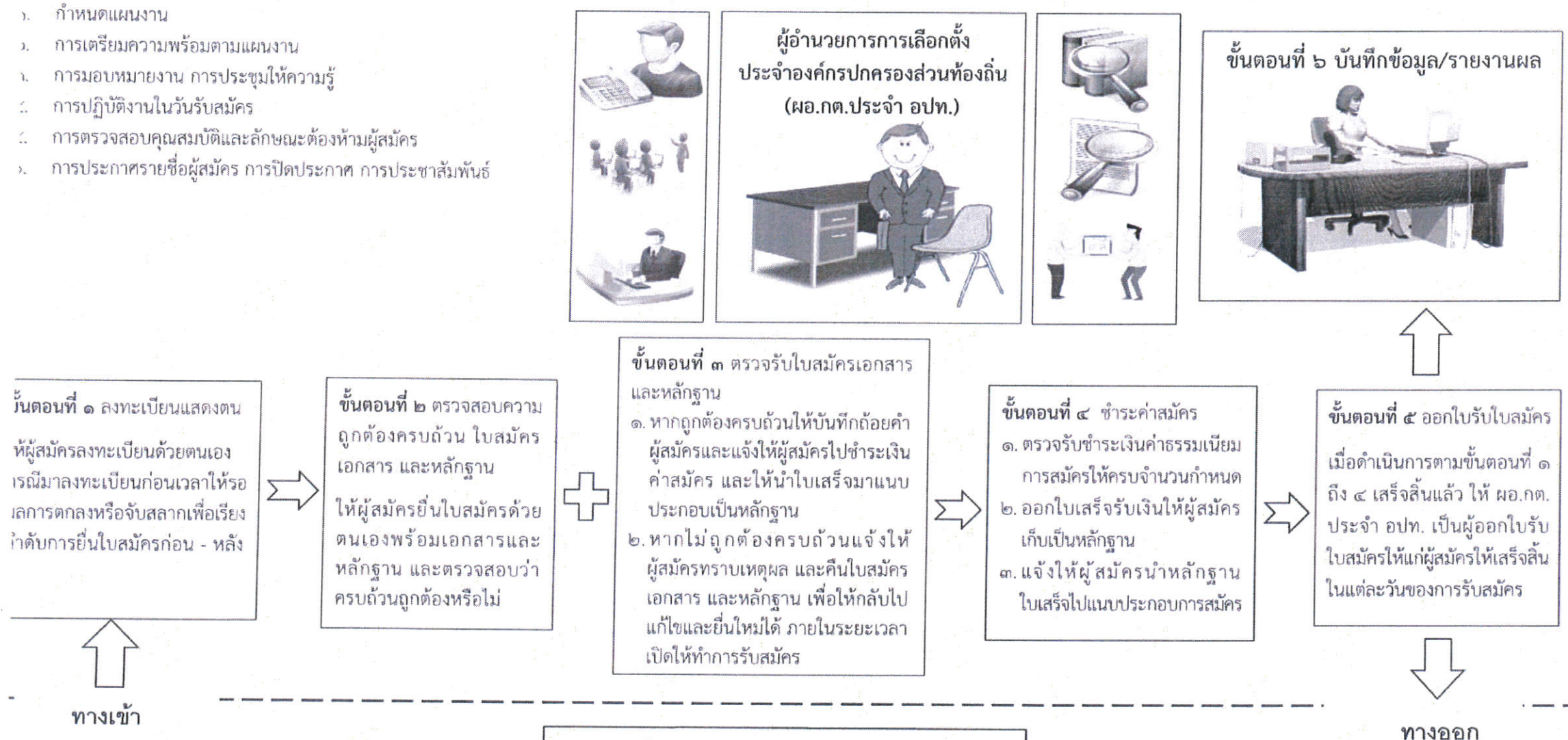




การรับสมัครรับเลือกตั้ง (31มี.ค.-4 เม.ย. 68)

ตัวอย่างการจัดผังและขั้นตอนการสมัครรับเลือกตั้ง

1. กำหนดแผนงาน
2. การเตรียมความพร้อมตามแผนงาน
3. การมอบหมายงาน การประชุมให้ความรู้
4. การปฏิบัติงานในวันรับสมัคร
5. การตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามผู้สมัคร
6. การประกาศรายชื่อผู้สมัคร การปิดประกาศ การประชาสัมพันธ์



รปภ.



สถานที่รับรองคณะติดตามผู้สมัคร



สถานที่รับรองคณะติดตามผู้สมัคร



สถานที่รับรองคณะติดตามผู้สมัคร



รปภ.

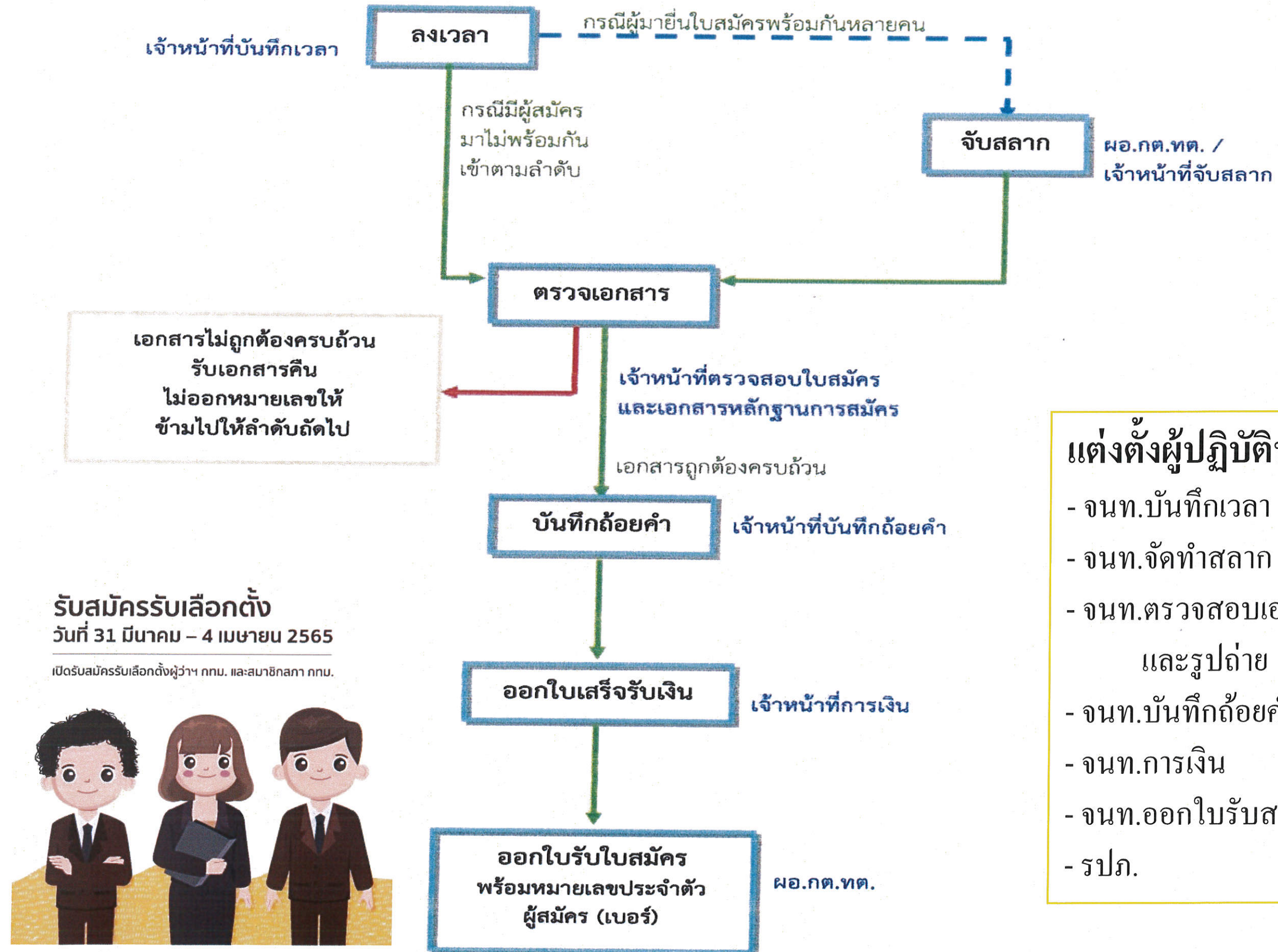


ผู้ที่สนใจจะสมัครรับเลือกตั้งสามารถขอแบบใบสมัคร (ส.ก./ผ.ก. 4/1)

หรือแบบหนังสือยืนยันการไม่เสียภาษี (ส.ก./ผ.ก. 4/2) ได้ก่อนวันสมัคร ที่ อปท./ ทาง

ขั้นตอนการ รับสมัครรับเลือกตั้ง

การจัดเตรียมสถานที่รับสมัคร



แต่งตั้งผู้ปฏิบัติหน้าที่

- জন.บันทึกเวลา
- জন.จัดทำสลาก
- জন.ตรวจสอบเอกสาร
และรูปถ่าย
- জন.บันทึกถ้อยคำ
- জন.การเงิน
- জন.ออกใบรับสมัคร
- รปภ.



การให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้ง

ส.ธ./ผ.ธ. ๔/๑

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้ง นายกองคการบริหารส่วนตำบลมารวิชัย

ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย
วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายหมึก สีดำ ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

(๑) ใบสมัครรับเลือกตั้ง (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนฉบับเจ้าบ้าน (๔) ใบรับรองแพทย์
(๕) รูปถ่าย จำนวน *** รูป ฯลฯ

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

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

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติ
การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง นายกองคการบริหารส่วนตำบลมารวิชัย
และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือ
ผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือไม่

ตอบ ใช่

*** หมายเหตุ สำหรับรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง (๕)
ให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด

๒๖

- ๒ -

ส.ธ./ผ.ธ. ๔/๑

หากข้าพเจ้า แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้าทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา
มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) หมึก สีดำ (ผู้ให้ถ้อยคำ)
(นายหมึก สีดำ)

(ลงชื่อ) ขาดิ รักชาติ (ผู้ตรวจสอบ)
(นายขาดิ รักชาติ)

(ลงชื่อ) นวนาง นวนบ่อ (ผู้เขียน/จด/อ่าน)
(นางสาวนวนาง นวนบ่อ)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย

รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่ ๑

☒ ไม่รับใบสมัคร เพราะ เอกสารไม่ครบถ้วน หลักฐานการ
เสียภาษีไม่ครบ 3 ปี

(ลงชื่อ) ขาดิ รักชาติ
(นายขาดิ รักชาติ)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย
วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ
ผู้สมัคร

ผู้ตรวจ
/ผู้เขียน

ผอ.กต.
ท้องถิ่น



หนังสือยินยอมให้เข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสาร

ตัวอย่าง

หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)
(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

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

โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานของรัฐ
สำนักงานตั้งอยู่ที่ อาคาร 7 (อาคารกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม) สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
ถนนพระรามที่ 1 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

ซึ่งเป็นหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้ขออนุญาต หรือสมัครงาน มีสิทธิ์ดำเนินการใดๆ เข้าตรวจสอบข้อมูล ข่าวสารส่วน
บุคคล (ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือ
กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือ
ของข้าพเจ้า รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงาน
ตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของรัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง
ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทางแพ่งทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อผู้สมัคร

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ ๑. สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นกรอกเพื่อใช้ประกอบการยื่นเอกสารใบสมัคร
รับเลือกตั้ง ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องทุกข้อ

๓. ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ประกอบหนังสือขอตรวจสอบข้อมูลผู้สมัคร
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นไปยัง กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

การสมัครรับเลือกตั้ง

ยื่นเอกสารหลักฐานพร้อมใบสมัคร

- บัตรประชาชน พร้อมสำเนา
- สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา
- ใบรับรองแพทย์
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง (ใช้ 6 รูป)
- หลักฐานการเสียภาษีเงินได้ หรือหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษี (ตามแบบ ส.ถ./พ.ถ. 4/2)

ปีภาษี 2565 ปีภาษี 2566 ปีภาษี 2567

- หลักฐานอื่นที่นำมาแสดงว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามระเบียบฯ ข้อ 91





ระวังอันตราย
DANGER

ม.120 ผู้ใดลงสมัครรับเลือกตั้งโดยรู้อยู่แล้วว่าตนเป็นผู้
ขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามในการสมัครรับ
เลือกตั้ง ต้องระวางโทษจำคุกตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบปีหรือ
ปรับตั้งแต่สองหมื่นถึงสองแสนบาท และให้ศาลสั่งเพิก
ถอนสิทธิเลือกตั้งผู้นั้นมีกำหนดยี่สิบปี