



ใบสมัครรับเลือกตั้ง
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี
เขตเลือกตั้งที่ ๕ อำเภอแก่งคอย
จังหวัดสระบุรี

.....

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.....หรือบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๖) ที่อยู่ปัจจุบัน (ตามทะเบียนบ้าน) อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๗) สถานที่ติดต่อ.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....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

(ใบต่อ)

- ๒ -

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย.....สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลาย.....สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- ระดับปริญญาตรี.....สาขา.....สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.
- 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.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี เขตเลือกตั้งที่ ๕ อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่..... เดือน พ.ศ.

คำเตือน ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐาน ที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิด ตาม มาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒