



ใบสมัครรับเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง  
เขตเลือกตั้งที่ ๑ แทนตำแหน่งที่ว่าง  
อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

ไปรับสมัครลำดับที่ ..... (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 เป็นเวลาติดต่อกัน  
ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- (๑๒) คุณสมบัติตามมาตรา ๔๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น  
พ.ศ. ๒๕๖๒ (คุณสมบัติอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) คือ

รูปถ่ายหรือรูปภาพ  
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

(ใบต่อ)

- ๒ -

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา (ถ้ามี)

- 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 (ระบุนุสุมวชิกสภาตำบล/สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกรัฐสภา)

.....  
 ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. ....

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง .....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง เขตเลือกตั้งที่ ๑ แทนตำแหน่งที่ว่าง  
 อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภา  
 ท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.  
 ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**คำเตือน** ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒  
 กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้ง  
 หลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมี  
 ความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง  
เขตเลือกตั้งที่ ๑ แทนตำแหน่งที่ว่าง

ที่ เทศบาลตำบลเกาะสีชัง

วันที่.....เดือน.....มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖..

ข้าพเจ้า.....ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อ  
ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลเกาะสีชัง ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

ใบสมัครรับเลือกตั้ง

บัตรประจำตัวประชาชน แต่ถ้าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นบุคคลซึ่งไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนตามกฎหมาย ให้ใช้บัตรประจำตัวหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่าย และมีหมายเลขประจำตัวประชาชนสามารถแสดงตนได้ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

ใบรับรองแพทย์

ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๑๒ รูป

หลักฐานการศึกษา (ถ้ามี) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร ได้แก่ปีภาษี ๒๕๖๓ ปีภาษี ๒๕๖๔ และปีภาษี ๒๕๖๕ เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้ ให้ทำหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี (ตามแบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๒)

หลักฐานอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล สูติบัตร หลักฐานหรือใบรับรองแสดงการเกิด ถิ่นที่อยู่ เป็นต้น พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

.....  
.....

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. ถ้าม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง และไม่มี ลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้าฯ ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ให้ถ้อยคำ)  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... (ผู้ตรวจสอบ)  
(.....)

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

**คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลเกาะสีชัง**

- รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่ .....
- ไม่รับใบสมัคร เพราะ .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลเกาะสีชัง  
วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖.

หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา  
 สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง  
 เขตเลือกตั้งที่ ๑ แทนตำแหน่งที่ว่าง  
 อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

วันที่ ..... เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลเกาะสีชัง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....  
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาเทศบาลตำบล  
 เกาะสีชัง สำหรับการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นเทศบาลตำบลเกาะสีชัง ในวันที่ ๑๒ เดือน  
 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี พ.ศ. .... เนื่องจาก

๑. กรณีมีเงินได้พึงประเมิน

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

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

๒. กรณีมีเงินได้แต่ได้รับการยกเว้น

มีเงินได้ที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้ตามมาตรา ๔๒ แห่งประมวล  
 รัษฎากร

๓. กรณีไม่มีเงินได้พึงประเมิน

ไม่มีเงินได้พึงประเมินที่จะต้องเสียภาษี

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง