



ใบสมัครรับเลือกตั้ง  
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง  
อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

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 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 (ระบุสมัชชาชิกสภาตำบล/สมัชชาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมัชชาชิกรัฐสภา)

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

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง .....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง **นายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง** อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

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

**คำเตือน** ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งนายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง

ที่ เทศบาลตำบลเกาะสีชัง

วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖..

ข้าพเจ้า .....ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อ  
ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลเกาะสีชัง ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

ใบสมัครรับเลือกตั้ง

บัตรประจำตัวประชาชน แต่ถ้าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นบุคคลซึ่งไม่ต้องมีบัตรประจำตัว  
ประชาชนตามกฎหมาย ให้ใช้บัตรประจำตัวหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่าย และมีหมายเลข  
ประจำตัวประชาชนสามารถแสดงตนได้ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

ใบรับรองแพทย์

ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิกสภาเทศบาลตำบลเกาะสีชัง จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาท  
ถ้วน)

รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง ขนาดกว้าง  
ประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๑๒ รูป

หลักฐานการศึกษา (ถ้ามี) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัครรับ  
เลือกตั้งของผู้สมัคร ได้แก่ปีภาษี ๒๕๖๓ ปีภาษี ๒๕๖๔ และปีภาษี ๒๕๖๕ เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้ ให้ทำ  
หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี (ตามแบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๒)

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

.....  
.....

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

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

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น **นายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง** และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้าฯ ทราบตีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา 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  
สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งนายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง  
อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

วันที่ ..... เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลเกาะสีชัง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....  
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น นายกเทศมนตรีตำบล  
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