



ใบสมัครรับเลือกตั้ง

.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินลาด.....
 เขตเลือกตั้งที่..... - (ถ้ามี) อำเภอ..... วัตถุประสงค์.....
 จังหวัด..... พิษณุโลก.....

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.....(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) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้งเป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง 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.....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.....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหินลาด.....เขตเลือกตั้งที่.....(ถ้ามี)
อำเภอ.....จังหวัด.....และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภา
ท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่.....เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

คำเตือน ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่า
ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐาน
ที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิด
ตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒