ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาเทศบาลตำบลแม่ตืน

เขตเลือกตั้งที่ ๑ อำเภอลี้

จังหวัดลำพูน

รูปถ่ายหรือรูปภาพ
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซ.ม. 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) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

(๑๒) คุณสมบัติตามมาตรา ๔๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ (คุณสมบัติอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) คือ

(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 สมาชิกสภาเทศบาลตำบลแม่ตืน เขตเลือกตั้งที่ 2 อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

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

<u>คำเตือน</u> ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒