



ส.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลวังหิน  
เขตเลือกตั้งที่.....อำเภอเมืองตาก  
จังหวัดตาก

ใบรับสมัครลำดับที่ ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับสมัคร)

รูปถ่ายหรือรูปภาพ  
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

- (๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) .....
- (๒) สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี
- (๓) เลขประจำตัวประชาชน
- (๔) เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- (๕) สถานที่เกิด (ระบุสถานที่) หรือบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....
- ซอย ..... ถนน .....
- ตำบล/แขวง ..... อำเภอ.....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบัน(ตามทะเบียนบ้าน)บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ... ถนน.....
- ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....
- (๗) สถานที่ติดต่อ ..... หมู่ที่ ..... 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

(ใบต่อ)

- ๒ -

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา

- 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 .....

ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. ....

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง .....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลวังหิน เขตเลือกตั้งที่ ..... (ถ้ามี) อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้ง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

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

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