**ส.ถ. ๔/๑**



รูปถ่ายหรือรูปภาพ

ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซ.ม. โดยประมาณ

 **ใบสมัครรับเลือกตั้ง**

 **สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี**

 **เขตเลือกตั้งที่ ........... อำเภอ..........................................**

 **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 เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ .......... เดือน ............................. พ.ศ. ..............

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

(ใบต่อ)

**ส.ถ. ๔/๑**

- 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 (ระบุสมาชิกสภาตำบล/สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกรัฐสภา)

 ......................................................................................................................................................

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

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง ..............................................................

 ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง **สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี** เขตเลือกตั้งที่ ......... อำเภอ......................................... จังหวัดชลบุรี และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัคร รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น 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

**ส.ถ. ๔/๑**

**บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี**

 ที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

 วันที่ ....... เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 .

 ข้าพเจ้า ..............................................................................................ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อ นางสาวมณฑา บุญวิสุทธานนท์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี ดังต่อไปนี้

 ๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

 ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

(๑) .................................... (๒) .................................... (๓) .................................... (๔) ....................................
(๕) .................................... ฯลฯ

 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. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี** และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

 ตอบ ใช่

- ๒ -

**ส.ถ. ๔/๑**

 หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้า ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

 ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

 (..........................................)

 (ลงชื่อ) ............................................. (ผู้ตรวจสอบ)

 (..........................................)

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

 (..........................................)

 **คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี**

* รับใบสมัคร และออกใบรับลำดับที่ .....................
* ไม่รับใบสมัคร เพราะ .................................................

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

 (นางสาวมณฑา บุญวิสุทธานนท์)

 ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

 วันที่ ............ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 .