



ใบสมัครรับเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลตาคลี  
เขตเลือกตั้งที่.....อำเภอ/เขต ตาคลี..  
จังหวัด นครสวรรค์..

รูปถ่ายหรือรูปภาพ  
ขนาด ๘.๕ X ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

ใบรับสมัครลำดับที่.....

(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.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

(๖) ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๗) สถานที่ติดต่อ.....หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

(๘) บิดาชื่อ.....สัญชาติ.....

(๙) มารดาชื่อ.....สัญชาติ.....

(๑๐) คู่สมรสชื่อ.....สัญชาติ.....

(๑๑) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้งเป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง 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..... 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 สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลตาคลี เขตเลือกตั้งที่.....  
อำเภอ.....ตาคลี.....จังหวัด.....นครสวรรค์ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัคร  
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภา  
ท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร  
(.....)

ยื่น ณ วันที่.....เดือน.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕..

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