



ส.ถ./พ.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.มารวิชัย..
เขตเลือกตั้งที่.....อำเภอ/เขต.เสนา..
จังหวัด.พระนครศรีอยุธยา.

รูปถ่ายหรือรูปภาพ

ขนาด ๘.๕ X ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

ใบรับสมัครลำดับที่...๑...(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับสมัคร)

- (๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)...นาย.หมึก.สีดำ...
- (๒) สัญชาติ...ไทย...อายุ...๕๕ปี
- (๓) เลขประจำตัวประชาชน...๓-๑๕๐๐-๐๖๒๑๑-๗๕-๓...
- (๔) เกิดวันที่...๒๐...เดือน...เมษายน...พ.ศ...๒๕๐๘..
- (๕) สถานที่เกิด (ระบุสถานที่) หรือบ้านเลขที่...๒๒ หมู่ที่...๒...
ตรอก.....ซอย.....ถนน...ในเมือง...
ตำบล.มารวิชัย.อำเภอ.เสนา...
จังหวัด.พระนครศรีอยุธยา.รหัสไปรษณีย์...๑๓๑๑๐...
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่...๒๒ หมู่ที่...๒...ตรอก.....ซอย.....ถนน...ในเมือง...
ตำบล...มารวิชัย...อำเภอ...เสนา...จังหวัด...พระนครศรีอยุธยา...
รหัสไปรษณีย์...๑๓๑๑๐...โทรศัพท์...๐-๓๕๒๑-๐๘๘๘... โทรสาร...๐-๓๕๒๑-๐๘๘๘...
- (๗) สถานที่ติดต่อ...๒๒ หมู่ที่...๒...ตรอก.....ซอย.....ถนน...ในเมือง...
ตำบล...มารวิชัย...อำเภอ...เสนา...จังหวัด...พระนครศรีอยุธยา...รหัสไปรษณีย์...๑๓๑๑๐...
โทรศัพท์...๐-๓๕๒๑-๐๘๘๘... โทรสาร...๐-๓๕๒๑-๐๘๘๘...
- (๘) บิดาชื่อ.....นายตาล.สีดำ.....สัญชาติ...ไทย..
- (๙) มารดาชื่อ.....นางเงิน.สีดำ.....สัญชาติ...ไทย..
- (๑๐) คู่สมรสชื่อ...นางเขียว...สีดำ.....สัญชาติ...ไทย..
- (๑๑) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัคร
รับเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่...๒๕...เดือน...กันยายน
พ.ศ...๒๕๓๐....
- (๑๒) คุณสมบัติตามมาตรา ๔๙ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหาร
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ (คุณสมบัติอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) คือ

(ใบต่อ)

ส.ถ./พ.ถ. ๔/๑

- ๒ -

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๕ สถานศึกษา โรงเรียนอยุธยาวิทยาลัย
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๒๗..
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลาย..... สถานศึกษา.....
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.....
- ระดับปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต สาขา รัฐศาสตร์ สถานศึกษา มหาวิทยาลัยรามคำแหง
สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๓๑..
- 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.....ธุรกิจส่วนตัว

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง นายกองดีการบริหารส่วนตำบลมารวิชัย เขตเลือกตั้งที่ - (ถ้ามี)
อำเภอ.....เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัคร
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติ
การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)หมึก สีดำ.....ผู้สมัคร

(.....นายหมึก สีดำ.....)

ยื่น ณ วันที่.....๗.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓.....

คำเตือน ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการ
เลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ
จังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น
หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมวารวิชัย...

ที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลมวารวิชัย
วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า.....นายหมึก สีดำ.....ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ.....ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลมวารวิชัย.....ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง
ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้
(๑) ใบสมัครรับเลือกตั้ง (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนฉบับเจ้าบ้าน (๔) ใบรับรองแพทย์ (๕)
รูปถ่าย จำนวน *** รูป ฯลฯ

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่
ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

๓. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติประกอบ
รัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑
ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติ
การเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒
ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมวารวิชัย
และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือ
ผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่
ตอบ ใช่

***หมายเหตุ สำหรับรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง (๕)
ให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จ
ข้าพเจ้าทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา
มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....หมึก...สีด้า.....(ผู้ให้ถ้อยคำ)

(.....นายหมึก...สีด้า.....)

(ลงชื่อ).....ชาติ...รักชาติ.....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....นายชาติ...รักชาติ.....)

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

(.....นางสาวนวนนาง...บางบ่อ.....)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย



รับใบสมัคร และออกไปรับลำดับที่...๑...



ไม่รับใบสมัคร เพราะ

(ลงชื่อ).....ชาติ...รักชาติ.....

(.....นายชาติ...รักชาติ.....)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย

วันที่...๗... เดือน...มีนาคม... พ.ศ. ๒๕๖๓



ส.ถ./พ.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล มารวิชัย
เขตเลือกตั้งที่ ๑ อำเภอ/เขต เสนา
จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

รูปถ่ายหรือรูปภาพ

ขนาด ๘.๕ X ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

ใบรับสมัครลำดับที่ ๑ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับสมัคร)

(๑) ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นายกาไก่ ไช้โนหิน

(๒) สัญชาติ ไทย อายุ ๔๐ ปี

(๓) เลขประจำตัวประชาชน ๓-๔๑๒๐-๐๔๖๑๑-๗๘-๐

(๔) เกิดวันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๒๓

(๕) สถานที่เกิด (ระบุสถานที่) หรือบ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๑

ตรอก - ซอย - ถนน เสนาวิน

ตำบล มารวิชัย อำเภอ เสนา

จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๑๑๐

(๖) ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก - ซอย - ถนน เสนาวิน

ตำบล มารวิชัย อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

รหัสไปรษณีย์ ๑๓๑๑๐ โทรศัพท์ ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐ โทรสาร ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐

(๗) สถานที่ติดต่อ ๑๑ หมู่ที่ ๑ ตรอก - ซอย - ถนน เสนาวิน

ตำบล มารวิชัย อำเภอ เสนา จังหวัด พระนครศรีอยุธยา รหัสไปรษณีย์ ๑๓๑๑๐

โทรศัพท์ ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐ โทรสาร ๐-๓๕๒๑-๐๕๐๐

(๘) บิดาชื่อ นายกวดัว ไช้โนหิน สัญชาติ ไทย

(๙) มารดาชื่อ นางกาแดง ไช้โนหิน สัญชาติ ไทย

(๑๐) คู่สมรสชื่อ นางโย ไช้โนหิน สัญชาติ ไทย

(๑๑) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๓๕

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

(ใบต่อ)

ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

- ๒ -

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ สถานศึกษา โรงเรียนนอญวิทยาลัย สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๑.....
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลาย.....สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.....
- ระดับปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต สาขา รัฐศาสตร์ สถานศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยฯ สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๔๖
- 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...ธุรกิจส่วนตัว...

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง...สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย เขตเลือกตั้งที่ ๑... (ถ้ามี) อำเภอ...จังหวัด...พระนครศรีอยุธยา และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ)..... กากู๋ ไชโนหิน..... ผู้สมัคร

(.....นายกากู๋ ไชโนหิน.....)

ยื่น ณ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้ง...สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย..

ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย
วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายกาไก่ ไชโนหิน ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้ง
ประจำองค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้
(๑) ใบสมัครรับเลือกตั้ง (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (๓) สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน
(๔) ใบรับรองแพทย์ (๕) รูปถ่าย จำนวน *** รูป ฯลฯ

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

๓. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติประกอบ
รัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. ถาม ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้ง
สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตอบ ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. ถาม ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล
มารวิชัย และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิก
สภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

ตอบ ใช่

***หมายเหตุ สำหรับรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง (๕)
ให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้า
ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา
มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... กากุ ไชโยหิน (ผู้ให้ถ้อยคำ)
(นายกากุ ไชโยหิน)

(ลงชื่อ)..... ขาติ รักชาติ (ผู้ตรวจสอบ)
(นายขาติ รักชาติ)

(ลงชื่อ)..... หนู วังหนี่ (ผู้เขียน/จด/อ่าน)
(นางสาวหนู วังหนี่)

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย.....
 รับใบสมัคร และออกไปรับลำดับที่.....๑.....
 ไม่รับใบสมัคร เพราะ

(ลงชื่อ)..... ขาติ รักชาติ.....
(นายขาติ รักชาติ)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนตำบลมารวิชัย.....
วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกันสามปี (ภ.ง.ด.90 หรือ ภ.ง.ด.91)

ภ.ง.ด.90

แบบแสดงรายการเงินได้บุคคลธรรมดา
สำหรับปีภาษี 2565

ผู้มีเงินได้ **นางสาว ก.ก. ก.ก.ก.**
เลขประจำตัวประชาชน 9-99999-9-99999-9-99999-9

ปีภาษี **2565**

การคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เงินได้สุทธิ **30,000** บาท

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา **3,000** บาท

เงินได้ที่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เงินได้พึงประเมิน **30,000** บาท

เงินได้สุทธิ **30,000** บาท

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา **3,000** บาท

เงินได้ที่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เงินได้พึงประเมิน **30,000** บาท

เงินได้สุทธิ **30,000** บาท

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา **3,000** บาท

ปีภาษี 2565
ปีภาษี 2566
ปีภาษี 2567

ภ.ง.ด.91

แบบแสดงรายการเงินได้บุคคลธรรมดา
สำหรับปีภาษี 2566

ผู้มีเงินได้ **นางสาว ก.ก. ก.ก.ก.**
เลขประจำตัวประชาชน 9-99999-9-99999-9-99999-9

ปีภาษี **2566**

การคำนวณภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เงินได้สุทธิ **30,000** บาท

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา **3,000** บาท

เงินได้ที่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เงินได้พึงประเมิน **30,000** บาท

เงินได้สุทธิ **30,000** บาท

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา **3,000** บาท

เงินได้ที่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

เงินได้พึงประเมิน **30,000** บาท

เงินได้สุทธิ **30,000** บาท

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา **3,000** บาท



หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกันสามปี (ภงด.90 หรือ ภงด.91)

ใบเสร็จรับเงินการชำระภาษี ปีภาษี 2565 ปีภาษี 2566 ปีภาษี 2567



กรมสรรพากร
กระทรวงการคลัง
เลขที่ ภงด. 90
ปีภาษี 2565
นาย สมชาย ใจดี
เลขที่ 12345
จังหวัด กรุงเทพฯ

กรมสรรพากร
กระทรวงการคลัง
เลขที่ ภงด. 90
ปีภาษี 2566
นาย สมชาย ใจดี
เลขที่ 12345
จังหวัด กรุงเทพฯ

กรมสรรพากร
กระทรวงการคลัง
เลขที่ ภงด. 90
ปีภาษี 2567
นาย สมชาย ใจดี
เลขที่ 12345
จังหวัด กรุงเทพฯ

ตัวอย่างใบรับรองแพทย์



ใบรับรองแพทย์

คลินิกเวชกรรม ศิริสุขการแพทย์

1197

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ที่ ก ๔๔๗/๒๕๖๔

สถานที่ตรวจ คลินิกเวชกรรม ศิริสุขการแพทย์ ต.๑๕๐.๒๕๖๔-๑๐๐๓

ข้าพเจ้า นายแพทย์ [redacted] วัน-เดือน-ปี [redacted] (แพทย์ปฏิบัติงานปัจจุบันชั้นหนึ่ง)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว.๔๒๔๕๖

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ คลินิกเวชกรรม ศิริสุขการแพทย์ ตั้งอยู่ที่ เลขที่ ๓๓๒ ซอยลัดสิริสุข ถนนช่างอาสาหรือทิศ แขวงสีกัน เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ ต.๑๕๐.๒๕๖๔-๑๐๐๓ ได้รับการตรวจ นาย(นาง)นางสาว [redacted] บ้านเลขที่ [redacted] กรุงเทพมหานคร

บัตรประจำตัว บัตรประชาชน บัตรไปรษณีย์ อื่นๆ [redacted] เลขที่บัตร [redacted] นักร้องออกให้โดย [redacted] เมื่อ [redacted] ค.ศ. ๒๕๖๔

ขอรับรองว่า นาย(นาง)นางสาว [redacted] ไม่เป็นผู้มีการพูดภาษาพูด ไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคติดต่อ ฟื้นฟูแล้ว หรือ ไขว่คว้าก่อน ไม่ปรากฏอาการของโรคติดต่อเพศศึกษาให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการแสดงของโรคติดต่อไป

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือ ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นครั้งแรกถึงขั้นรุนแรงให้ระบุในข้อนี้
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคทำร้ายในระยะที่ปรากฏอาการเป็นต้นถึงขั้นถึงแก่สังขต
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคติดต่อหรือการปฏิบัติของผู้นับรองให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ [redacted]

ลงชื่อ [redacted] แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้รับทะเบียนการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ใบรับรองนี้เป็นหลักฐานการตรวจสุขภาพเบื้องต้นเท่านั้น ไม่สามารถนำใบรับรองนี้ไปใช้ประกอบการตรวจสุขภาพ (๓) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๓ เดือน นับจากวันที่ออกใบรับรอง



ตัวอย่างหลักฐานแสดงการ
เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
เป็นเวลาที่ติดต่อกันสามปีนับ
ถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้
สมัคร **เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสีย
ภาษีเงินได้** ให้ทำหนังสือ
ยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อม
ทั้งสาเหตุการไม่ได้เสียภาษี
ตามแบบ ส.ถ./พ.ถ. ๔/๒

ส.ถ./พ.ถ. ๔/๒

หนังสือยื่นสมัครไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา
สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

สมาชิกสภาท้องถิ่น
 ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำ (ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ)
 อำเภอ/จังหวัด (ระบุชื่ออำเภอ/จังหวัด)
 อำเภอ/จังหวัด เป็นผู้มีสมัครรับเลือกตั้งเป็น (ระบุชื่อสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น)
 (ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ) ในวันที่ เดือน พ.ศ.
 เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี พ.ศ. เนื่องจาก

กรณีไม่ได้สมัคร มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพียงอย่างเดียวไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

กรณีไม่ได้สมัคร มีเงินได้ตามตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจกมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

กรณีสมัคร มีเงินได้ตามตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพียงอย่างเดียวไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

กรณีสมัคร มีเงินได้ตามตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจกมาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

มีเงินได้ที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้ ตามมาตรา ๔๖ แห่งประมวลรัษฎากร

(ลงชื่อ) _____
 ผู้สมัครรับเลือกตั้ง (ระบุสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น)

หมายเหตุ
 มาตรา ๔๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินไม่ได้อีกจากการจ้างแรงงานไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส อื่นๆ
 บ้านอยู่ มีค่าเช่าบ้าน เงินปันผลไม่ได้อีกจากการถือหุ้นอยู่ ค่าเช่ารถจักรยานยนต์ไม่เสียภาษี ไม่เสียค่าเช่ารถจักรยานยนต์
 ที่จอดรถ และเงิน ทวีคูณเงิน หรือผลประโยชน์อื่นใด บรรดาที่ได้เนื่องจากการแรงงาน
 มาตรา ๔๖ แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้ประเภทอื่นที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้

ทำเครื่องหมาย

หนังสือยื่นการไม่ได้อธิบายเงินได้บุคคลธรรมดา
 สำหรับผู้ได้รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น

สมาชิกสภาท้องถิ่น

ผู้บริหารท้องถิ่น

ยื่น การยื่นได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพื่ออย่างไรก็ตามไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

การยื่นได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากมาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

การยื่นสมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพื่ออย่างไรก็ตามไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

การยื่นสมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่นนอกจากมาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

มีเงินได้ที่ใช้ประกอบการยกเว้นได้รวมคำนวณเพื่อเสียภาษีได้ ตามมาตรา ๕๒ แห่งประมวลรัษฎากร

(ลงชื่อ) _____
 ผู้สมัครรับเลือกตั้ง _____

หมายเหตุ

มาตรา ๕๐ (๑) แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้ซึ่งจากการจ้างแรงงานไม่รวมเงินปันผล ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ชัยพหุรัด เงินชดเชย
 ว่างงาน เงินค่าชดเชย เงินค่าจ้างที่ไม่ได้จ่ายมูลค่าของภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา เงินปันผลของหุ้นสามัญหรือหุ้นบุริมสิทธิ
 ที่ออกแล้ว และเงิน หรือประโยชน์ หรือประโยชน์อื่นใด ซึ่งได้จากการดำเนินงาน
 มาตรา ๕๒ แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้ซึ่งประเมินได้กับการยกเว้นได้รวมคำนวณเพื่อเสียภาษีได้





กระทรวงศึกษาธิการ
กระทรวงเยาวชนและกีฬา

หนังสือยืนยันการไม่ได้อุปการะ พร้อมทั้งสภาที่ไม่ได้เสียภาษี

2565

ส.ส.บ.บ. ๔/๖
<p>หนังสือยืนยันการไม่ได้อุปการะ พร้อมทั้งสภาที่ไม่ได้เสียภาษี</p> <p><input type="checkbox"/> สภาฯ สภาฯ <input type="checkbox"/> สภาฯ สภาฯ</p> <p>ชื่อ..... นามสกุล.....</p>
<p>เรียน ผู้บัญชาการมณฑล.....</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

2566

ส.ส.บ.บ. ๔/๖
<p>หนังสือยืนยันการไม่ได้อุปการะ พร้อมทั้งสภาที่ไม่ได้เสียภาษี</p> <p><input type="checkbox"/> สภาฯ สภาฯ <input type="checkbox"/> สภาฯ สภาฯ</p> <p>ชื่อ..... นามสกุล.....</p>
<p>เรียน ผู้บัญชาการมณฑล.....</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

2567

ส.ส.บ.บ. ๔/๖
<p>หนังสือยืนยันการไม่ได้อุปการะ พร้อมทั้งสภาที่ไม่ได้เสียภาษี</p> <p><input type="checkbox"/> สภาฯ สภาฯ <input type="checkbox"/> สภาฯ สภาฯ</p> <p>ชื่อ..... นามสกุล.....</p>
<p>เรียน ผู้บัญชาการมณฑล.....</p> <p>ข้าพเจ้า.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>