



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา
เรื่อง รูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลทุ่งสะเดา อำเภอแปลงยาง
เพื่อรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากประชาชนในเขตเลือกตั้ง

ด้วยพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น ให้ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดดำเนินการเกี่ยวกับการแบ่งเขตเลือกตั้งของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยพิจารณาจากประกาศจำนวนราษฎรที่ผู้อำนวยการระหว่างเบียนกลางประกาศในปีสุดท้ายก่อนที่จะมีการเลือกตั้ง (ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗) และในการแบ่งเขตเลือกตั้งให้จัดให้มีจำนวนราษฎร ในแต่ละเขตเลือกตั้งใกล้เคียงกันมากที่สุดและพื้นที่ของแต่ละเขตเลือกตั้งต้องติดต่อกัน เว้นแต่ตามสภาพพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำให้ไม่อาจแบ่งเขตเลือกตั้งให้มีพื้นที่ติดต่อกันได้ จะกำหนดให้เขตเลือกตั้ง มีพื้นที่ไม่ติดต่อกันเท่าที่จำเป็นก็ได้

เพื่อให้การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลทุ่งสะเดาเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๓ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงประกาศรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลทุ่งสะเดา จำนวน ๓ รูปแบบ เพื่อรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากประชาชนในเขตเลือกตั้ง รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ดังนั้น จึงขอเชิญชวนประชาชนในเขตเลือกตั้งแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งดังกล่าว ทั้งนี้ หากผู้ใดประสงค์จะแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ให้จัดทำความคิดเห็น และข้อเสนอแนะยื่นด้วยตนเองหรือทำเป็นหนังสือ ให้ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด ที่ตั้งสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา (หลังเดิม) ชั้น ๒ ถนนเรืองวุฒิ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๐๐๐ ภายใน ๑๐ วันนับแต่ประกาศ (ระหว่างวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๙) โดยสามารถดาวน์โหลดข้อมูลรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งได้ทางเว็บไซต์ของสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา (<http://www ect.go.th/chachoen sao>)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายป้องปราการ โสธรเทวพิทักษ์)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา

เอกสารแนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา
เรื่อง รูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลตำบลทุ่งสะเดา อำเภอแปลงยา
เพื่อรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากประชาชนในเขตเลือกตั้ง

รูปแบบที่ ๑

เขตเลือกตั้งที่	จำนวนสมาชิก	ท้องที่ที่ประกอบเป็นเขตเลือกตั้ง	จำนวนราชภาร	หมายเหตุ
๑	๖	หมู่ที่ ๔ ตำบลวังเย็น, หมู่ที่ ๓ ตำบลแปลงยา หมู่ที่ ๑๖ ตำบลแปลงยา	๒,๙๐๘	
๒	๖	หมู่ที่ ๓ ตำบลวังเย็น หมู่ที่ ๗ ตำบลวังเย็น หมู่ที่ ๘ ตำบลแปลงยา	๒,๖๘๕	

รูปแบบที่ ๒

เขตเลือกตั้งที่	จำนวนสมาชิก	ท้องที่ที่ประกอบเป็นเขตเลือกตั้ง	จำนวนราชภาร	หมายเหตุ
๑	๖	หมู่ที่ ๔ ตำบลวังเย็น ^(เฉพาะในค่าย ตชด บ้านเลขที่ ๑๙๐ - ๓๕๔) หมู่ที่ ๗ ตำบลวังเย็น หมู่ที่ ๓ ตำบลแปลงยา หมู่ที่ ๘ ตำบลแปลงยา หมู่ที่ ๑๖ ตำบลแปลงยา	๒,๖๖๑	
๒	๖	หมู่ที่ ๓ ตำบลวังเย็น หมู่ที่ ๔ ตำบลวังเย็น ^(บ้านเลขที่ ๓๗ - ๓๙๐ และยกเว้นค่าย ตชด. บ้านเลขที่ ๑๙๐ - ๓๕๔ ในค่าย ตชด.)	๒,๙๓๒	

รูปแบบที่ ๓

เขตเลือกตั้งที่	จำนวนสมาชิก	ท้องที่ที่ประกอบเป็นเขตเลือกตั้ง	จำนวนราชภาร	หมายเหตุ
๑	๖	หมู่ที่ ๔ ตำบลวังเย็น, หมู่ที่ ๓ ตำบลแปลงยา หมู่ที่ ๑๖ ตำบลแปลงยา ^(ยกเว้นบ้านเลขที่ ๖๐, ๖๐/๕, ๑๔๔, ๑๔๔/๑-๑๔๔/๒๘, ๑๔๗, ๑๔๗/๑ - ๑๔๗/๒๘ , ๑๕๐/๑, ๒๕๔)	๒,๙๐๔	
๒	๖	หมู่ที่ ๓ ตำบลวังเย็น หมู่ที่ ๗ ตำบลวังเย็น หมู่ที่ ๘ ตำบลแปลงยา หมู่ที่ ๑๖ ตำบลแปลงยา ^(เฉพาะบ้านเลขที่ ๖๐, ๖๐/๕, ๑๔๔, ๑๔๔/๑ - ๑๔๔/๒๘, ๑๔๗, ๑๔๗/๑ - ๑๔๗/๒๘, ๑๕๐/๑, ๒๕๔)	๒,๗๘๙	

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการแบ่งเขตเลือกตั้ง
สมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ.....

ของประชาชนในจังหวัดฉะเชิงเทรา

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.๒๕๖๘

ข้าพเจ้า

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ..... ปี
สถานที่ทำงาน
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
อาชีพ หมายเลขโทรศัพท์

และได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมนี้

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ประกาศรูปแบบการแบ่งเขต
เลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล..... เพื่อรับฟังความคิดเห็นของประชาชน
ในจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ นั้น

ข้าพเจ้ามีความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล
..... อำเภอ ตั้งนี้

- เห็นด้วยกับรูปแบบแบ่งเขตเลือกตั้ง รูปแบบที่ ๑
- เห็นด้วยกับรูปแบบแบ่งเขตเลือกตั้ง รูปแบบที่ ๒
- เห็นด้วยกับรูปแบบแบ่งเขตเลือกตั้ง รูปแบบที่ ๓

เหตุผลประกอบ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

- หมายเหตุ - ผู้แสดงความคิดเห็นต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นเอกสารแสดงตน
ประกอบแบบรับฟังความคิดเห็น
- ระยะเวลาการรับฟังความคิดเห็น ระหว่างวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘