

เอกสารเฉลี่ยค่าใช้จ่าย

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....  
เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอแสดงรายละเอียดการเฉลี่ยค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง รายการ.....  
จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท ตามเอกสารหลักฐาน เลขที่.....  
ลงวันที่.....โดยมีผู้สมัครที่ได้ใช้จ่ายเงินและรับผิดชอบเฉลี่ยค่าใช้จ่ายรายการดังกล่าวดังนี้

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัคร | เขตเลือกตั้งที่ | หมายเลข | จำนวนเงินเฉลี่ย | ลายมือชื่อ |
|-------|-----------------------|-----------------|---------|-----------------|------------|
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |
|       |                       |                 |         |                 |            |

ขอรับรองว่ารายการดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายหรือได้รับประโยชน์ในการเลือกตั้งจริง

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัคร  
(.....)

หมายเหตุ : ๑. ให้แนบหลักฐานการจ่ายเงิน เช่น ใบเสร็จรับเงิน บิลเงินสด ใบสำคัญรับเงิน หรือใบรับรองการจ่ายเงิน  
๒. ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาทุกฉบับ