แบบตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

ประกอบการสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดและนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

จังหวัด.....................................

☐ สมัครรับเลือกตั้งนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

☑ สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด

เขตเลือกตั้งที่............อำเภอ.................................

ชื่อ – สกุล...ผู้สมัคร

วันที่........เดือน...........................พ.ศ..................

ลำดับ	สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้ง				สำหรับเจ้าหน้าที่		
	รายการ	จำนวน	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัครรับเลือกตั้ง						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์						
๕	สำเนาหลักฐานวุฒิการศึกษาหรือหลักฐานการเคยเป็นสมาชิกสภาจังหวัด สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด ผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกรัฐสภา **(ถ้ามี)**						
๖	รูปถ่าย ๘.๕ ซ.ม. X ๑๓.๕ ซ.ม. จำนวน ...๑๒... รูปรวมที่ติดไว้ที่ใบสมัครรับเลือกตั้ง						
๗	หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้ง						
๘	หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาสำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น (แบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๒) ปีละ ๑ ใบ						
๙	ค่าธรรมเนียมการสมัคร						
	- สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด	๒,๐๐๐ บาท					
๑๐	หลักฐานอื่นๆ						
	๑๐.๑ หนังสือเปลี่ยนชื่อตัว – ชื่อสกุล						

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