**ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง**

**นายกเทศมนตรีเมือง/ตำบล**...................................... **อำเภอ**...................................... **จังหวัด…………………**

**ชื่อผู้สมัคร** ..................................................................................... **กลุ่ม/ทีม/อิสระ** ........................................................

(ระบุชื่อกลุ่ม/ทีม ถ้ามี)

(ระบุชื่อ-นามสกุล)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้ง กรอกและรับรองความถูกต้องของใบสมัคร และเอกสารหลักฐานทั้งหมด** | | | | **สำหรับเจ้าหน้าที่(กรอก)** | | |
| **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง**  **ตามที่กฎหมายกำหนด** | **มี** | **ไม่มี** | **จำนวนแผ่น** | **มี** | **ไม่มี** | **หมายเหตุ** |
| ๑ | ใบสมัครรับเลือกตั้ง ผ.ถ.๔/๑ |  |  |  |  |  |  |
| ๒ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |  |  |  |  |  |  |
| ๓ | สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน |  |  |  |  |  |  |
| ๔ | ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) |  |  |  |  |  |  |
| ๕ | หลักฐานแสดงการเสียภาษี หรือ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษี  ๕.๑ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน  ๓ ปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร **(พ.ศ. ๒๕๖5, ๒๕๖6, ๒๕๖7)** |  |  |  |  |  |  |
|  | ๕.๒ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี  (ส.ถ./ผ.ถ.๔/๒) |  |  |  |  |  |  |
| ๖ | หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มิที่มิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๑ หลักฐานการศึกษาที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือ  เทียบเท่า |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๒ หลักฐานที่แสดงว่าเคยเป็นสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือสมาชิกรัฐสภา |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๓ สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๔ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ  หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๕ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๖ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๗ ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
| ๗ | หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร ทม.จำนวน 8,๐๐๐ บาท  ทต. จำนวน 5,000 บาท |  |  |  |  |  |  |
| ๘ | รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. ตามจำนวนที่อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลกำหนด จำนวน ...................... รูป |  |  |  |  |  |  |
| ๙ | เอกสารอื่น ๆ |  |  |  |  |  |  |
|  | ๙.๑ |  |  |  |  |  |  |
|  | ๙.๒ |  |  |  |  |  |  |
| ลงชื่อ.......................................................  (.....................................................)  ผู้สมัครรับเลือกตั้งนายกเทศมนตรีตำบล....................................  อำเภอ...................................... จังหวัด............... | | | | | ลงชื่อ.............................  (....................................)  เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร..................................... | | |

**หมายเหตุ** ให้ทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง มี / ไม่มี

**ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง**

**สมาชิกสภาเทศบาลเมือง/ตำบล**........................................... **อำเภอ**......................................... **จังหวัด..................**

**ชื่อผู้สมัคร** ..................................................................................... **กลุ่ม/ทีม/อิสระ** ........................................................

(ระบุชื่อกลุ่ม/ทีม ถ้ามี)

(ระบุชื่อ-นามสกุล)

**เขตเลือกตั้งที่ ................ อำเภอ ...................................... จังหวัด................**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้ง กรอกและรับรองความถูกต้องของใบสมัคร และเอกสารหลักฐานทั้งหมด** | | | | **สำหรับเจ้าหน้าที่(กรอก)** | | |
| **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง**  **ตามที่กฎหมายกำหนด** | **มี** | **ไม่มี** | **จำนวนแผ่น** | **มี** | **ไม่มี** | **หมายเหตุ** |
| ๑ | ใบสมัครรับเลือกตั้ง ส.ถ.๔/๑ |  |  |  |  |  |  |
| ๒ | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |  |  |  |  |  |  |
| ๓ | สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน |  |  |  |  |  |  |
| ๔ | ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) |  |  |  |  |  |  |
| ๕ | หลักฐานแสดงการเสียภาษี หรือ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษี  ๕.๑ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน  ๓ ปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร **(พ.ศ. ๒๕๖5, ๒๕๖6, ๒๕๖7)** |  |  |  |  |  |  |
|  | ๕.๒ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี  (ส.ถ./ผ.ถ.๔/๒) |  |  |  |  |  |  |
| ๖ | หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มิที่มิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.๑ หลักฐานการศึกษา (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.2 สำเนาคำพิพากษา กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.3 สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ  หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.4 หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.5 หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
|  | ๖.6 ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
| ๗ | หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร ทม.จำนวน 3,๐๐๐ บาท  ทต. จำนวน 2,000 บาท |  |  |  |  |  |  |
| ๘ | รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. ตามจำนวนที่อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลกำหนด จำนวน ...................... รูป |  |  |  |  |  |  |
| ๙ | เอกสารอื่น ๆ |  |  |  |  |  |  |
|  | ๙.๑ |  |  |  |  |  |  |
|  | ๙.๒ |  |  |  |  |  |  |
| ลงชื่อ.......................................................  (.....................................................)  ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล .....................................  เขตเลือกตั้งที่............. อำเภอ.................................. จังหวัด................ | | | | | ลงชื่อ.............................  (....................................)  เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร..................................... | | |

**หมายเหตุ** ให้ทำเครื่องหมาย 🗸 ในช่อง มี / ไม่มี