

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....หมายประจำตัว.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายและในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน	บาท
รายจ่าย		
- รายการจ่ายจริง	จำนวน	บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน	บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน	บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน	หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน	หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน	หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน	หน้า/แผ่น
- รายการจ่ายจริง	จำนวน	หน้า/แผ่น
- รายการค้างจ่าย	จำนวน	หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

บัญชีรายรับ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ _____/_____/_____

บัญชีรายจ่าย

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(_____)

วันที่

บัญชีรายจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

รายการค่าใช้จ่ายค้ำจาย (ถ้ามี)

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

บัญชีค่าใช้จ่ายค้างจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

ใบรับเงิน / ทรัพย์สิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นอยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ซอย

ถนนตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับ ☐ เงิน / ☐ ทรัพย์สิน จาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล.....

อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ซอยถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....สำหรับ

เป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เงิน / ทรัพย์สิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน / ทรัพย์สิน

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วันที่/...../.....

- หมายเหตุ ๑. ใช้เป็นหลักฐานในการรับเงิน / ทรัพย์สินของผู้สมัคร ในกรณีที่ผู้สมัครยินยอมให้บุคคลใด ๆ จ่าย หรือรับว่าจะจ่ายแทน และกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้หรือยกให้โดยไม่คิดค่าตอบแทน เพื่อประโยชน์ในการหาเสียงเลือกตั้ง โดยผู้สมัครรับรู้หรือยินยอม
๒. ในกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้ ให้คำนวณตามอัตราค่าเช่าหรือค่าตอบแทนตามปกติในท้องถิ่น

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด

ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน	
รวมเงิน			
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)			

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
 (.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ใช้เป็นหลักฐานสำหรับบันทึกการจ่ายเงินกรณีไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้เท่านั้น

ใบรับรองการจ่ายเงิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง โดยไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้
ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการจ่ายเงิน	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	รวมเงิน			
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(_____)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่ / /

หมายเหตุ ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครได้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายแต่ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงิน บิลเงินสด หรือจัดทำใบสำคัญรับเงินได้