



ประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครนายก
เรื่อง บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้งของผู้สมัครรับเลือกตั้ง
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะหวาย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อ ๑๒๕ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงออกประกาศบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้งของผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะหวาย อำเภอปากพลี จังหวัดนครนายก ในการเลือกตั้งเมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

ชื่อผู้สมัคร นางสาวดาว พิมพาลัย

เขตเลือกตั้งที่ ๒

หมายเลขประจำตัว ๒

องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะหวาย

ผู้สมัครรับเลือกตั้งได้รายงานค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียดปรากฏตามบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้งของผู้สมัครรับเลือกตั้งท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวธัญธรณ์ ชีวะเลิศรัตน์)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครนายก

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่ ส.ถ.ภกต.จว.๖๖
วันที่ ๘ เดือน ๒๗.๖ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครนายก

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ดรนามสกุล พิมพ์พลวิ

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น (นาย/สมาชิก) อบต. เกาะแก้วหมายเลขประจำตัวผู้สมัคร 2
เขตเลือกตั้งที่ 2 ตำบล เกาะแก้ว อำเภอ ปากพลี จังหวัดนครนายก ตามที่ได้ประกาศ
ให้มีการเลือกตั้ง เมื่อวันที่ 22 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง
ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่ 26 เดือน ก.พ พ.ศ. 69 ถึงวันที่ 22 เดือน มี.ค พ.ศ. 69

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน	<u>5000</u>	บาท
รายจ่าย			
- รายการจ่ายจริง	จำนวน	<u>500</u>	บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน	<u>-</u>	บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน	<u>500</u>	บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน	<u>1</u>	หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน	<u>1</u>	หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน	<u>2</u>	หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน	<u>2</u>	หน้า/แผ่น
- รายการจ่ายจริง	จำนวน	<u>2</u>	หน้า/แผ่น
- รายการค้างจ่าย	จำนวน	<u>-</u>	หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ดร พิมพ์พลวิ ผู้สมัคร(ท.ส.ดร พิมพ์พลวิ)

