

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

จำนวน.....แผ่น

๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้ช่วยเหลือ

จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรี

ตำบล/เมือง.....อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....มีความประสงค์

แจ้งรายชื่อผู้ช่วยเหลือ ดังนี้

☐

จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง

จำนวน.....คน

☐

เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง

จำนวน.....คน

☐

เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง

จำนวน.....คน

☐

ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง

จำนวน.....คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ.....บาทต่อวัน

(ตามอัตราค่าแรงขั้นต่ำ)และให้ผู้ช่วยเหลือมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยเหลือตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น
หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๕ เป็นต้นไป ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือภัย

(นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....อำเภอ.....
จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....อำเภอ.....
จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

☐ จ้างผู้ช่วยเหลือภัยในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือภัยในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือภัยในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือภัยในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือภัย ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ

ลงชื่อ..... ผู้สมัครฯ
(.....)

หมายเหตุ บุคคลในครอบครัว ได้แก่ สามี ภริยาหรือบุตรที่ชอด้วยกฎหมาย ไม่ต้องแจ้งเป็นผู้ช่วยเหลือภัย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาดชนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร จำนวน.....แผ่น
๒. สำเนาทะเบียนรถ หรือ จำนวน.....แผ่น
๓. ภาพถ่ายรถที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้งโดยถ่ายให้เห็นทะเบียนรถ จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

☐ พรรคการเมือง.....จังหวัด.....

(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร)

มีความประสงค์แจ้งพาดชนะที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและ
ลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓ (๓) ที่กำหนดไว้
และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งพาดชนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

- ☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....
อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่..... หมายเลข
- ☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....
อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

ขอแจ้งพาดชนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....คัน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อผู้ขับขี	ทะเบียนรถ	ประเภท/ยี่ห้อ/สี

ลงชื่อ..... ผู้สมัครฯ
(.....)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

☐ พรรคการเมือง.....จังหวัด.....

(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร)

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

☐ ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....ช่องทาง

☐ เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....ช่องทาง

☐ เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....ช่องทาง

☐ ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า เอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ยื่นมาพร้อมนี้ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๐ เป็นต้นไป ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่..... หมายเลข

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

ลำดับ ที่	ช่องทางการหาเสียง เลือกตั้งทาง อิเล็กทรอนิกส์	ชื่อหรือรายการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์	บุคคลผู้ดำเนินการ/ ตั้งแต่วันที่ /สิ้นสุดวันที่
๑.	เว็บไซต์	URL/www.	
๒.	Facebook Page		
๓.	Line	Line ID หมายเลขโทรศัพท์	
๔.	ยูทูบ	YouTube Channel.....	
๕.	แอปพลิเคชัน	๑.ชื่อแอปพลิเคชัน..... ไอดี..... ๒.ชื่อแอปพลิเคชัน..... ไอดี..... ๓.ชื่อแอปพลิเคชัน..... ไอดี.....	
๖.	อีเมล	อีเมลแอดเดรส.....	
๗.	เอสเอ็มเอส	หมายเลขโทรศัพท์.....	
๘.	สื่ออิเล็กทรอนิกส์ อื่นทุกประเภท	อื่น ๆ	

ลงชื่อ.....

ผู้สมัครฯ

(.....)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ

.....จังหวัดพัทลุง

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....

อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

☐ พรรคการเมือง.....จังหวัด.....

(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร)

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓ (๓) ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

(นาย/นาง/นางสาว/ยศ)

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาลตำบล/เมือง.....อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง เขตเลือกตั้งที่
หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรีตำบล/เมือง.....อำเภอ.....จังหวัดพัทลุง หมายเลข.....

ลำดับ ที่	วัน/เดือน/ปี ที่จัดเวที/สถานที่	เวลา	สถานที่จัดเวที	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน(คน)	ผู้ร่วมปราชัย

ลงชื่อ.....ผู้สมัครฯ

(.....)