

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดพิจิตร

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

โทรศัพท์.....ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต.....

เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....อำเภอ.....จังหวัดพิจิตร ตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๘ ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

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).....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(.....)

บัญชีรายรับ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต.....

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

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

บัญชีรายจ่าย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต.

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

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

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

รายการค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย (ถ้ามี)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต.....

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

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครรับเลือกตั้ง

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

รายการค่าใช้จ่ายค้างจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

ใบรับเงิน / ทรรศน์

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล.....
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับ ☐ เงิน / ☐ ทรรศน์ จาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

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

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เงิน / ทรรศน์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน / ทรรศน์

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ๑. ใช้เป็นหลักฐานในการรับเงิน / ทรรศน์ของผู้สมัคร ในกรณีที่ผู้สมัครยินยอมให้บุคคลใด ๆ จ่าย หรือรับว่า
จะจ่ายแทน และกรณีที่บุคคลอื่น นำทรรศน์มาให้ใช้หรือยกให้โดยไม่คิดค่าตอบแทน เพื่อประโยชน์ในการ
หาเสียงเลือกตั้ง โดยผู้สมัครรับรู้หรือยินยอม

๒. ในกรณีที่บุคคลอื่นนำทรรศน์มาให้ใช้ ให้คำนวณตามอัตราค่าเช่าหรือค่าตอบแทนตามปกติในท้องถิ่น

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด พิจิตร

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

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต. ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน	
รวมเงิน			
จำนวนเงิน ()			

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(_____)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่ _____ / _____ / _____

ใบรับรองการจ่ายเงิน

เลขที่ ช.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ☐ นายก ☐ สมาชิก เทศบาล/อบต. อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ชื่อย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด พิจิตร

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง โดยไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการจ่ายเงิน	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	รวมเงิน			
จำนวนเงิน ()				

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(_____)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่ _____ / _____ / _____

หมายเหตุ ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครได้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายแต่ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงิน บิลเงินสด หรือจัดทำใบสำคัญรับเงินได้