**ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง**

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

**สมาชิก/ผู้บริหาร ....................(องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)......................เขตเลือกตั้งที่ .....**

**หมูที่ ....... บ้าน ........................ ตำบล ......................... อำเภอ ..........................**

**จังหวัด .............................**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ลำดับ** | **สำหรับผู้สมัคร (กรอก/รับรองความถูกต้อง)** | **สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรอก)** |
| **รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง****ตามที่กฎหมายกำหนด** | **มี** | **ไม่มี** | **จำนวนแผ่น** | **มี** | **ไม่มี** | **หมายเหตุ** |
| **1** | ใบสมัคร (ส.ถ./ผ.ถ. 4/1) |  |  |  |  |  |  |
| **2** | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน |  |  |  |  |  |  |
| **3** | สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน |  |  |  |  |  |  |
| **4** | ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) |  |  |  |  |  |  |
| **5** | หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกันสามปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร หรือหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๒)  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1 หลักฐานจบการศึกษา (กรณีกฎหมายกำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะ) |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
| 6.4 หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
| 65 หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี) |  |  |  |  |  |  |
| 6.6 ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร |  |  |  |  |  |  |
| **8** | รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเองให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด |  |  |  |  |  |  |
| **9** | เอกสารอื่น ๆ  |  |  |  |  |  |  |
| 9.1  |  |  |  |  |  |  |
| 9.2 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  ลงชื่อ ......................................... (........................................) ผู้สมัคร .................................................................. |  ลงชื่อ ...................................... (.....................................)ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ ………………………..…………. |

**หมายเหตุ 1. ให้ทำเครื่องหมาย √ ในช่อง (มี/ไม่มี)**

1. **สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ในสาระสำคัญได้ตามความเหมาะสมของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**