

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด.....ลำปาง.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....สังกัดพรรคการเมือง.....

/หรือตำแหน่ง.....ในนามพรรคการเมือง.....

มีความประสงค์แจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียง และลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๖ (๒) ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัด.....ลำปาง.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์ มือถือ.....

อีเมล.....หรือ

(ชื่อ) พรรคการเมือง.....โทรศัพท์ ที่ทำการพรรคการเมือง.....

โทรศัพท์ มือถือ.....อีเมล.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด.....ลำปาง.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....สังกัดพรรคการเมือง.....

/หรือตำแหน่ง.....ในนามพรรคการเมือง.....

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

- | | | |
|--------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน.....ช่องทาง |
| <input type="checkbox"/> | เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน.....ช่องทาง |
| <input type="checkbox"/> | เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน.....ช่องทาง |
| <input type="checkbox"/> | ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน.....ช่องทาง |

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า เอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ.๒๕๖๑ เช่น ข้อ ๙ เป็นต้น ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัด.....ลำปาง.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์ มือถือ.....

อีเมล.....หรือ

(ชื่อ) พรรคการเมือง.....โทรศัพท์ ที่ทำการพรรคการเมือง.....

โทรศัพท์ มือถือ.....อีเมล.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด.....ลำปาง.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....สังกัดพรรคการเมือง.....

/หรือตำแหน่ง.....ในนามพรรคการเมือง.....

มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่ไม่ได้เป็นสมัครหรือมิได้เป็นสมาชิกพรรคการเมือง ใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๑ ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัด.....ลำปาง.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์ มือถือ.....

อีเมล.....หรือ

(ชื่อ) พรรคการเมือง.....โทรศัพท์ ที่ทำการพรรคการเมือง.....

โทรศัพท์ มือถือ.....อีเมล.....

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือเสียง

จำนวน.....แผ่น

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด.....ลำปาง.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....สังกัดพรรคการเมือง.....

/หรือตำแหน่ง.....ในนามพรรคการเมือง.....

มีความประสงค์ขอแจ้งรายชื่อผู้ช่วยเหลือเสียง ดังนี้

- | | | |
|--------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | ขอใช้ผู้ช่วยเหลือเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> | เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> | เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> | ยกเลิกผู้ช่วยเหลือเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยได้รับคำตอบแทนคนละ.....บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยเหลือเสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.....

๒.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยเหลือเสียงตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑ เช่น ข้อ ๑๔ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัด.....ลำปาง.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์ มือถือ.....

อีเมล.....หรือ

(ชื่อ) พรรคการเมือง.....โทรศัพท์ ที่ทำการพรรคการเมือง.....

โทรศัพท์ มือถือ.....อีเมล.....

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....
ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัด.....อำเภอ.....เขตเลือกตั้งที่..... หมายเลข.....

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			
๑๑.			
๑๒.			
๑๓.			
๑๔.			
๑๕.			
๑๖.			
๑๗.			
๑๘.			
๑๙.			
๒๐.			
๒๑.			
๒๒.			
๒๓.			
๒๔.			
๒๕.			

ลงชื่อ

(.....)

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....
ในนามพรรคการเมือง.....

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			
๑๑.			
๑๒.			
๑๓.			
๑๔.			
๑๕.			
๑๖.			
๑๗.			
๑๘.			
๑๙.			
๒๐.			
๒๑.			
๒๒.			
๒๓.			
๒๔.			
๒๕.			

ลงชื่อ

(.....)