

เขียนที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด...สตูล....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด ...สตูล... เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข สังกัดพรรคการเมือง

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

มีความประสงค์แจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

หรือ

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

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

เขียนที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด...สตูล....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด ...สตูล... เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข สังกัดพรรคการเมือง

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

มีความประสงค์แจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

หรือ

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

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

เขียนที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด...สตูล....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด ...สตูล... เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข สังกัดพรรคการเมือง

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

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

หรือ

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

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

เขียนที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด...สตูล.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด ...สตูล... เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข สังกัดพรรคการเมือง

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

มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่มีได้เป็นผู้สมัครหรือมิได้เป็นสมาชิกพรรคการเมือง ใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๑ ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

หรือ

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

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

เขียนที่/บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด...สตูล...
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง จำนวน แผ่น

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร

จังหวัด...สตูล... เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข สังกัดพรรคการเมือง

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

มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง ดังนี้

- ขอใช้ผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน
- เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน
- เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน
- ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละบาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยหาเสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.
๒.

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

หรือ

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

โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	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

(.....)

ผู้สมัครสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัด...สตูล... หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

ของ นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....ผู้สมัคร.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....จังหวัด.....สตูล.....

ที่	วัน/เดือน/ปี สถานที่	เวลา	กลุ่มเป้าหมาย (เช่น ประชาชนทั่วไป,นักเรียนนักศึกษาฯ)	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (โดยประมาณ)	ผู้ดำเนินการ/หรือร่วมปราศรัย (เช่น ผู้สมัคร,ตัวแทนพรรคการเมือง)
๑					
๒					
๓					

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : ๑. สามารถแจ้งก่อนการดำเนินการเป็นคราว ๆ ไป ก็ได้

๒. กำหนดการอาจแจ้งเปลี่ยนแปลงก่อนการดำเนินการได้

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

ของ นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....ผู้สมัคร.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....จังหวัด...สตูล.....

ลำดับที่	ช่องรายการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์	ที่อยู่ช่องรายการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์	การดำเนินการ	
			ดำเนินการเอง (ให้ทำเครื่องหมาย ✓)	มอบหมายให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน (ระบุชื่อ/ที่อยู่ ผู้ดำเนินการแทน)
๑	เว็บไซต์	URL/www.....		
๒	โซเชียลมีเดีย	Facebook Page /..... Line/ID.....		
๓	ยูทูป	Youtube channel/.....		
๔	แอปพลิเคชัน	๑.ชื่อแอปพลิเคชัน..... /ไอดี..... ๒.ชื่อแอปพลิเคชัน..... /ไอดี..... ๓.ชื่อแอปพลิเคชัน..... /ไอดี.....		
๕	อีเมลล์	อีเมลล์แอดเดรส.....		
๖	เอสเอ็มเอส	หมายเลขโทรศัพท์.....		
๗	สื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นทุกประเภท	อื่น ๆ		

ลงชื่อ.....

(.....)

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

ของ นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....ผู้สมัคร.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....จังหวัด.....สตูล.....

(กรณีบุคคลที่มีได้เป็นผู้สมัครหรือพรรคการเมืองใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์)

ลำดับที่	ช่องรายการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์	ที่อยู่ช่องรายการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์	รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ดำเนินการ (ชื่อ-นามสกุล/หมายเลขประจำตัวประชาชน/ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	เว็บไซต์	URL/www.....			
๒	โซเชียลมีเดีย	Facebook Page /..... Line/ID.....			
๓	ยูทูป	Youtube channel/.....			
๔	แอปพลิเคชัน	๑.ชื่อแอปพลิเคชัน..... /ไอดี..... ๒.ชื่อแอปพลิเคชัน..... /ไอดี..... ๓.ชื่อแอปพลิเคชัน..... /ไอดี.....			
๕	อีเมล	อีเมลแอดเดรส.....			
๖	เอสเอ็มเอส	หมายเลขโทรศัพท์.....			
๗	สื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นทุกประเภท	อื่น ๆ			

ลงชื่อ.....

(.....)

รายละเอียดแนบท้ายหนังสือ เรื่อง ขอแจ้งพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

ของ นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....ผู้สมัคร.....หมายเลข.....เขตเลือกตั้งที่.....จังหวัด...สตูล.....

จำนวน.....คัน

ที่	ชื่อ - นามสกุล ผู้ถือกรรมสิทธิ์ และหรือ ผู้ครอบครอง	หมายเลข ทะเบียนรถ	ยี่ห้อ/รุ่น	สี	ประเภทของรถ (เก๋ง,กระบะ,บรรทุก ๖ ล้อ,อื่น ๆ)	วัสดุที่ใช้ติด หรือติดตั้งบนรถเพื่อใช้เกี่ยวกับการเลือกตั้ง เช่น ป้าย สติกเกอร์ อื่น ๆ (ระบุจำนวนและแนบภาพถ่าย (ถ้ามี))
๑						- ป้าย จำนวน.....แผ่น - สติกเกอร์ จำนวน.....แผ่น - อื่น ๆจำนวน.....แผ่นจำนวน.....แผ่น
๒						- ป้าย จำนวน.....แผ่น - สติกเกอร์ จำนวน.....แผ่น - อื่น ๆจำนวน.....แผ่นจำนวน.....แผ่น
๓						- ป้าย จำนวน.....แผ่น - สติกเกอร์ จำนวน.....แผ่น - อื่น ๆจำนวน.....แผ่นจำนวน.....แผ่น

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : พร้อมแนบสำเนารายการจดทะเบียนรถยนต์แต่ละคันมาด้วย (ถ้ามี)