

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง จำนวน..... แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การ

บริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....อำเภอ.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....หมายเลข.....มีความประสงค์แจ้งรายชื่อ

ผู้ช่วยหาเสียง ดังนี้

☐ จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน..... คน

☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน..... คน

☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน..... คน

☐ ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน..... คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ..... บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยหาเสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยหาเสียงตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๕ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ..... โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....อำเภอ.....
 เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....หมายเลข.....

- ☐ จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน
- ☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน
- ☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน
- ☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาเจ้าของบัตรฯ ผู้ช่วยเหลือ

๓. กรณียอมอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอแจ้งพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....

อำเภอเขตเลือกตั้งที่หมายเลข

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ..สมุทรสาคร.. หมายเลข.....

☐ (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....

จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งพาหนะที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมลล์

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

๒. สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถ

๓. สำเนาใบขับขีผู้ขับรถยนต์ (หากมี)

๔. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....

อำเภอเขตเลือกตั้งที่หมายเลข

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ..สมุทรสาคร.. หมายเลข.....

☐ (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....

จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

☐ ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า เอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๐ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมลล์

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

๒. ภาพถ่ายหน้าสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น หน้าโปรไฟล์เฟซบุ๊ก, ไลน์, อินสตราแกรม, ดึงตอก

๓. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน..... แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....

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

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....หมายเลข.....

☐ (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....

จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่ หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ
๒. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีหาเสียงเลือกตั้ง
๓. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)
 - หนังสือมอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน..... แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....อำเภอ.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร..... หมายเลข..... มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่าย

ในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่มีได้เป็นผู้สมัครหรือมิได้เป็นสมาชิก

พรรคการเมืองใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้ง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบ

คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น

หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๒ ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ..... โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายการหาเสียงทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้รับช่วยเหลือ

๓. กรณียกมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ