เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. 25

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล .  
เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิก**สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข /**นายก**องค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร หมายเลข มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง ดังนี้

จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับค่าตอบแทนคนละ บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยหาเสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

1.

2.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยหาเสียงตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. 2563 เช่น ข้อ 15 เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

( )

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล์

**บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเสียง**

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล .  
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิก**สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร อำเภอ .เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข /**นายก**องค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร หมายเลข .

จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

**ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง ตามรายชื่อ ดังนี้**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | เลขประจำตัวประชาชน | หมายเหตุ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

ลงชื่อ

( )

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาเจ้าของบัตรฯ ผู้ช่วยหาเสียง

3. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ 10 บาท หรือ 30 บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. 25

เรื่อง ขอแจ้งพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิก**สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**นายก**องค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร หมายเลข .

(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร) . จังหวัด

มีความประสงค์แจ้งพาหนะที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 23(3) ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

( )

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล์

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

2. สำเนาคู่มือจดทะเบียนรถ

3. สำเนาใบขับขี่ผู้ขับรถยนต์ (หากมี)

4. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ 10 บาท หรือ 30 บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. 25

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิก**สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**นายก**องค์การบริหารส่วนจังหวัด 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. 2563 เช่น ข้อ 10 เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

( )

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล์

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

2. ภาพถ่ายหน้าสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เช่น หน้าโปรไฟล์เฟซบุ๊ก, ไลน์, อินสตราแกรม, ติ๊กตอก

3. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ 10 บาท หรือ 30 บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. 25

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิก**สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**นายก**องค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร หมายเลข . (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร) จังหวัด

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่ หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 23(3)   
ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

( )

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล์

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

2. รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีหาเสียงเลือกตั้ง

3. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ 10 บาท หรือ 30 บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. 25

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น**สมาชิก**สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข /**นายก**องค์การบริหารส่วนจังหวัด สมุทรสาคร หมายเลข มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่าย  
ในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่มิได้เป็นผู้สมัครหรือมิได้เป็นสมาชิก  
พรรคการเมืองใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. 2563 ข้อ 12 ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

( )

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล์

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครฯ

2. รายละเอียดเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายการหาเสียงทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ได้รับช่วยเหลือ

3. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ 10 บาท หรือ 30 บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ