

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล

..... อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข/นายกเทศมนตรี

..... อำเภอ จังหวัดสมุทรสาคร หมายเลข.....

มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยเหลือ ดังนี้

☐ จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยเหลือมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ
 เขตเลือกตั้งที่หมายเลข/นายกเทศมนตรี.....
 อำเภอ จังหวัดสมุทรสาคร 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. กรณีมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล.....อำเภอ

.....เขตเลือกตั้งที่หมายเลข จังหวัดสมุทรสาคร

☐ นายกเทศมนตรี.....อำเภอ

.....จังหวัดสมุทรสาคร หมายเลข.....

☐ (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....

จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

☐ ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

๒. ภาพถ่ายหน้าสื่ออิเล็กทรอนิกส์เช่น เพจเฟซบุ๊กหรือไลน์

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

- หนังสือมอบอำนาจ

- สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ

.....เขตเลือกตั้งที่หมายเลข

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรี..... อำเภอ

..... หมายเลข.....

☐ (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....

จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล.....

อำเภอ เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรี..... อำเภอ

..... หมายเลข.....

☐ (พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....

จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่ หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียด
ที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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. กรณียกมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท แล้วแต่กรณี)
 - หนังสือมอบอำนาจ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกเทศบาล..... อำเภอ เขต

เลือกตั้งที่หมายเลข/นายกเทศมนตรี..... อำเภอ

..... จังหวัดสมุทรสาคร หมายเลข..... มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการ

หาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่มีได้เป็นผู้สมัครหรือมิได้เป็นสมาชิกพรรคการเมืองใช้
จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียด
ที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น
หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๒ ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมล

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

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