



ประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี
อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งนายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี

ด้วยนายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี ได้ลาออกมีผลตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ต้องจัดให้มีการเลือกตั้งภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ผู้บริหารท้องถิ่นพ้นจากตำแหน่งเพราะเหตุอื่นใดนอกจาก ครบวาระตามความในมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้อ ๗ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยความเห็นชอบของผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุโขทัย จึงประกาศให้มีการเลือกตั้ง นายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี ดังต่อไปนี้

๑. วันเลือกตั้ง วันที่ ๑๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
๒. ระยะเวลาสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)
๓. สถานที่รับสมัคร ห้องประชุมสัตตบงกช ชั้น ๓ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระแม่ย่า เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี ตำบลธานี อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย
๔. จำนวน นายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี ที่จะมีการเลือกตั้ง ทั้งสิ้น ๑ คน
๕. การเลือกตั้งให้ถือเขตของ เทศบาลเมืองสุโขทัยธานี เป็นเขตเลือกตั้ง
๖. เขตเลือกตั้ง มีจำนวน ๑ เขตเลือกตั้ง
๗. หลักฐานการสมัครรับเลือกตั้ง ประกอบด้วย
 - ๗.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน แต่ถ้าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นบุคคลซึ่งไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนตามกฎหมาย ให้ใช้บัตรประจำตัวหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่าย สามารถแสดงตนได้และมีหมายเลขประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๗.๓ ใบรับรองแพทย์
 - ๗.๔ ค่าธรรมเนียมการสมัคร

นายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี	จำนวน ๘,๐๐๐ บาท
------------------------------	-----------------
 - ๗.๕ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๖ รูป
 - ๗.๖ หลักฐานการศึกษา (สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่า/หลักฐานการเคยเป็นสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นหรือสมาชิกรัฐสภา) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

สำเนาถูกต้อง

๗.๗ หลักฐาน...

(นางสาวกัญจนฉัตร กันจันนะ)

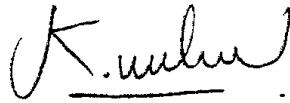
ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี

๗.๗ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร (ปีภาษี ๒๕๖๖ ปีภาษี ๒๕๖๗ และปีภาษี ๒๕๖๘) เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้ ให้ทำหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี

๗.๘ หลักฐานอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล สูติบัตร หลักฐานหรือใบรับรองแสดงการเกิด ถิ่นที่อยู่ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ เป็นต้น

ผู้ใดมีคุณสมบัติและไม่เป็นบุคคลต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิในการสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็น นายกเทศมนตรีเมืองสุโขทัยธานี ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามวัน เวลา สถานที่ และหลักฐานการสมัครตามที่กำหนดในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๗ ทั้งนี้ จะสมัครรับเลือกตั้งได้เพียงหนึ่งเขตเลือกตั้งเท่านั้น

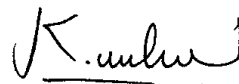
ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นางสาวกัญจนฉัตร กันจินะ)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวกัญจนฉัตร กันจินะ)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลเมืองสุโขทัยธานี