

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุพรรณบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยเหลือ ดังนี้

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

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยเหลือ มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ โทรศัพท์มือถือ

อีเมลล์

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้ง หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

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

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.			

ลงชื่อ
 (.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ช่วยเหลือ