

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล..... เลข

ประจำประชาชน.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ..... เขตเลือกตั้งที่หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ.....หมายเลข.....

☐จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

☐ ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

☐ ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการโทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์

.....

วิธีการหาเสียงเลือกตั้งโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์

☐ ๑. เว็บไซต์

.....

.....

.....

☐ ๒. โซเชียลมีเดีย

.....

.....

.....

☐ ๓. ยูทูบ

.....

.....

.....

☐ ๔. แอปพลิเคชัน

.....

.....

.....

☐ ๕. อีเมล

.....

.....

.....

☐ ๖. เอสเอ็มเอส

.....

.....

.....

☐ ๗. สื่ออิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ ทุกประเภท เช่น

☐- เฟซบุ๊ก

ชื่อ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

☐- ไลน์

ชื่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ไอดีไลน์.....

ชื่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ไอดีไลน์.....

ชื่อ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ไอดีไลน์.....

☐- ทวิตเตอร์

ชื่อ.....

.....

.....

☐- อินตราแกรม

ชื่อ.....

.....

☐- วอทแอป

ชื่อ.....

.....

☐- อื่นๆ

.....

.....

รวมช่องทางการหาเสียงทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....ช่องทาง

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร

๒. ภาพถ่ายช่องทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

๓. กรณีมอบอำนาจ

-หนังสือมอบอำนาจ

-สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....เลข

ประจำประชาชน..... ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิก อบต..... อำเภอ

..... เขตเลือกตั้งที่หมายเลข...../ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

นายก อบต..... อำเภอ.....หมายเลข..... มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่าย

ในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่ได้เป็นผู้สมัครหรือมิได้เป็นสมาชิกพรรคการเมือง

ใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้ง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบ

คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิก

สภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๒ ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการโทรศัพท์มือถือ.....อีเมล

.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล..... เลข
ประจำประชาชน..... ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิก อบต..... อำเภอ
..... เขตเลือกตั้งที่หมายเลข...../ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น
นายก อบต.....อำเภอ.....หมายเลข..... มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง ดังนี้

- | | |
|---|----------------|
| ☐ จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ บาทต่อวัน และให้ ผู้ช่วยหา
เสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยหาเสียงตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการ
การเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหาร
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๕ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการโทรศัพท์มือถือ.....อีเมล

.....

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือหาเสียง

ข้าพเจ้า ชื่อ..... นามสกุล.....
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิก/นายก อบต..... อำเภอ.....
 จังหวัดนครศรีธรรมราช หมายเลข..... เขตเลือกตั้งที่.....

- ☐ จ้างผู้ช่วยเหลือหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน
☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน
☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน
☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือหาเสียง 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.			

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ

๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร
 ๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้ช่วยเหลือหาเสียง
 ๓. กรณียกมอบอำนาจ
- หนังสือมอบอำนาจ
 -สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

ลงชื่อ

(.....)

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือหาเสียง

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือเสียง ตามรายชื่อ ดังนี้

[illegible]

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร

๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้ช่วยเหลือ

๓. กรณีมอบอำนาจ

-หนังสือมอบอำนาจ

-สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล..... เลข

ประจำประชาชน.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ.....เขตเลือกตั้งที่หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ.....หมายเลข.....

☐จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓ (๓) ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการโทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์

.....

รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี/เวลา	สถานที่	หมายเหตุ

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร

๒. สำเนาหนังสือขออนุญาตใช้สถานที่ (ถ้ามี)

๓. กรณีมอบอำนาจ

-หนังสือมอบอำนาจ

-สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

ใบรับยื่นเอกสารตามระเบียบ กกต.ว่าด้วยการหาเสียงฯ	ใบรับยื่นเอกสารตามระเบียบ กกต.ว่าด้วยการหาเสียงฯ
ลงวันที่	ลงวันที่
ชื่อ-สกุล.....	ชื่อ-สกุล.....
ผู้สมัคร.....	ผู้สมัคร.....
หมายเลข..... เขตเลือกตั้ง.....	หมายเลข..... เขตเลือกตั้ง.....
อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา	อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา
ได้ยื่นเอกสาร ดังนี้	ได้ยื่นเอกสาร ดังนี้
☐ แบบขอแจ้งพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน คน	☐ แบบขอแจ้งพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน คน
☐ แบบขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน.....	☐ แบบขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน..... ช่องทาง
ช่องทาง	☐ แบบขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์
☐ แบบขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์	☐ แบบขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง จำนวน คน
☐ แบบขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง จำนวน คน	☐ แบบขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....เวที
☐ แบบขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....	
เวที	
ลงชื่อ.....ผู้ยื่น ลงชื่อ.....ผู้รับยื่น	ลงชื่อ.....ผู้ยื่น ลงชื่อ.....ผู้รับยื่น
(.....)	(.....)

แบบทำยระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการ
หาเสียงและลักษณะต้องห้าม
ในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหาร
ท้องถิ่น

- แบบขอแจ้งพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง
- แบบขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้ง
ทางอิเล็กทรอนิกส์
- แบบขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้ง
ทางอิเล็กทรอนิกส์
- แบบขอแจ้ง
รายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง
- แบบขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณา
หาเสียงเลือกตั้ง

แจ้งก่อนการดำเนินการ



QR CODE

แบบทำยระเบียบคณะกรรมการ
การเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียง
และลักษณะต้องห้ามในการหาเสียง
เลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น
หรือผู้บริหารท้องถิ่น

มาตรา ๑๒๐ ผู้ใดลงสมัครรับเลือกตั้งโดยรู้อยู่แล้วว่าตนเป็นผู้ขาด
คุณสมบัติหรือมีลักษณะ ต้องห้ามในการสมัครรับเลือกตั้งต้องระวางโทษจำคุก
ตั้งแต่หนึ่งปีถึงสิบปีและปรับตั้งแต่สองหมื่นบาทถึงสองแสนบาท และ
ให้ศาลสั่งเพิกถอนสิทธิเลือกตั้งของผู้นั้นมีกำหนดยี่สิบปี

สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล..... เลข

ประจำประชาชน.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ.....เขตเลือกตั้งที่หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

อำเภอ.....หมายเลข.....

☐จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งพาทนะในการหาเสียง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและ
ลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓ (๓) ที่กำหนด
ไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการโทรศัพท์มือถือ.....อีเมล

.....

รายละเอียดเกี่ยวกับพาดะในการหาเสียงเลือกตั้ง

ลำดับที่	ลักษณะรถ ชนิด/ยี่ห้อ/สี/ทะเบียนรถ	ผู้ครอบครอง/ เจ้าของรถ	คนขับ/ หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ

รวมจำนวนพาดะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....คัน

ลงชื่อ

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ ๑. สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร

๒. สำเนาทะเบียนรถ

๓. กรณีมอบอำนาจ

-หนังสือมอบอำนาจ

-สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ