

ตารางตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ชื่อผู้สมัคร..... กลุ่ม/ทีม/อิสระ.....

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

วันที่..... เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	สำหรับผู้สมัคร (กรอก/รับรองความถูกต้อง)				สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรอก)		
	รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด	มี	ไม่มี	จำนวน แผ่น	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร (ส.ถ. ๔/๑)						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)						
๕	หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน สามปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร หรือหนังสือยืนยัน การไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ส.ถ. ๔/๒) ปีภาษี ๒๕๖๔, ๒๕๖๕,๒๕๖๖						
๖	หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและ ไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มีให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่บัญญัติไว้ ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหาร ท้องถิ่น และกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น						
	๖.๑ หลักฐานจบการศึกษา (กรณีกฎหมายกำหนดเป็น คุณสมบัติเฉพาะ)						
	๖.๒ สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี)						
	๖.๓ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี)						
	๖.๔ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี)						
	๖.๕ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทินหรือการอภัยโทษ (ถ้ามี)						
	๖.๖ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)						
๗	หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร						
๘	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่าย ของตนเองให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด จำนวน ๑๒ รูป						
๙	หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจสอบข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล(ประวัติ อาชญากรรม)						
๑๐	เอกสารอื่น ๆ						
	ลงชื่อ..... (.....) ผู้สมัครสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี				ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการการเลือกตั้ง ประจำ อบจ. อุบลราชธานี		

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง (มี/ไม่มี)

๒. สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ในสาระสำคัญได้ตามความเหมาะสมของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น