



ใบสมัครรับเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล  
เขตเลือกตั้งที่ ..... อำเภอ.....  
จังหวัดสตูล

รูปถ่ายหรือรูปภาพ  
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

ใบรับสมัครลำดับที่ ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกภายหลังการออกใบรับสมัคร)

- (๑) ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....
- (๒) สัญชาติ ..... อายุ ..... ปี
- (๓) เลขประจำตัวประชาชน .....
- (๔) เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- (๕) สถานที่เกิด(ระบุสถานที่)หรือบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก.....ซอย .....
- ถนน ..... ตำบล/แขวง .....
- อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ .....
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบัน(ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก.....ซอย.....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- (๗) สถานที่ติดต่อ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก..... ซอย.....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- (๘) บิดาชื่อ ..... สัญชาติ .....
- (๙) มารดาชื่อ ..... สัญชาติ .....
- (๑๐) คู่สมรสชื่อ ..... สัญชาติ .....
- (๑๑) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันรับสมัครเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกัน  
ไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- (๑๒) คุณสมบัติตามมาตรา ๔๙(๔) แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒  
(คุณสมบัติอื่นตามกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) คือ

(๑๒.๑) วุฒิการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย..... สถานศึกษา .....
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- เทียบเท่ามัธยมศึกษาตอนปลาย..... สถานศึกษา .....
- สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- ระดับปริญญาตรี ..... สาขา .....
- สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- เทียบเท่าปริญญาตรี ..... สาขา .....
- สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- ระดับปริญญาโท..... สาขา .....
- สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....
- ระดับปริญญาเอก..... สาขา .....
- สถานศึกษา..... สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....

(๑๒.๒) เคยดำรงตำแหน่ง(ถ้ามี).....ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ. ....

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง .....

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง ..... เขตเลือกตั้งที่ .....

อำเภอ..... จังหวัด **สตูล** และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนาใบสมัครเอกสาร และหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าอยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตามสามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้แก่ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามได้ ทั้งนี้โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ รวมถึงกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

( ..... )

ยื่น ณ วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**คำเตือน** ตามมาตรา ๖๒ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ กำหนดว่า ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้งผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงต่อผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำจังหวัด หากไม่ดำเนินการจะมีความผิดตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒



บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อ  
นางสาวสุภรณ์ ทองอินทร์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล ดังต่อไปนี้

๑. **ถาม** ท่านใช้หลักฐานใดบ้างมาประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

**ตอบ** ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. ....

๕. ....

๖. ....

๗. ....

๒. **ถาม** ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

**ตอบ** ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งเป็นจริงทุกประการ

๓. **ถาม** ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติประกอบรัฐธรรมนูญว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พ.ศ. ๒๕๖๑

**ตอบ** ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๔. **ถาม** ท่านเป็นผู้ไม่อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

**ตอบ** ใช่ ข้าพเจ้าไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างการถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายดังกล่าว

๕. **ถาม** ท่านมีคุณสมบัติเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล และไม่มีลักษณะต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายว่าด้วยการจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องใช่หรือไม่

**ตอบ** ใช่

/หากข้าพเจ้าฯ....

หากข้าพเจ้าฯ แจ้งข้อความอันเป็นเท็จในบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จข้าพเจ้าฯ ทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ ..... (ผู้ให้ถ้อยคำ)  
( ..... )

(ลงชื่อ ..... (ผู้ตรวจสอบ)  
( ..... )

(ลงชื่อ ..... (ผู้เขียน/จด/อ่าน)  
( ..... )

คำสั่งผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

- รับใบสมัครและออกใบรับลำดับที่ .....
- ไม่รับใบสมัคร เพราะ .....

(ลงชื่อ .....

( นางสาวสุภรณ์ ทองอินทร์ )

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่..... เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา  
สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อยืนยันว่าข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน ..... เป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภา  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล สำหรับการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น องค์การบริหารส่วน  
จังหวัดสตูล ในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา  
ปี พ.ศ. .... เนื่องจาก

๑. กรณีมีเงินได้พึงประเมิน

กรณีไม่ได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพียงอย่างเดียวไม่เกิน  
๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

กรณีไม่ได้สมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้  
ประเภทอื่น นอกจากมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

กรณีสมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร เพียงอย่างเดียวไม่เกิน  
๒๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

กรณีสมรส มีเงินได้ตามมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร และ/หรือ มีเงินได้ประเภทอื่น  
นอกจากมาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร ไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ต่อปี

๒. กรณีมีเงินได้แต่ได้รับการยกเว้น

มีเงินได้ที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้ตามมาตรา ๔๒ แห่งประมวล  
รัษฎากร

๓. กรณีไม่มีเงินได้พึงประเมิน

ไม่มีเงินได้พึงประเมินที่จะต้องเสียภาษี

(ลงชื่อ) .....

( ..... )

ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

**หมายเหตุ**

- มาตรา ๔๐(๑) แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้เนื่องจากการจ้างแรงงานไม่ว่าจะเป็นเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส เบี้ย  
หวัด บำเหน็จ บำนาญ เงินค่าเช่าบ้าน เงินที่คำนวณได้จากมูลค่าของการได้อยู่บ้านที่นายจ้างให้อยู่โดยไม่เสียค่าเช่า เงินที่นายจ้าง  
จ่ายชำระหนี้ใดๆ ซึ่งลูกจ้างมีหน้าที่ต้องชำระ และเงิน ทرف์ยสิน หรือประโยชน์ใดๆ บรรดาที่ได้เนื่องจากการจ้างแรงงาน
- มาตรา ๔๒ แห่งประมวลรัษฎากร หมายถึง เงินได้พึงประเมินที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องรวมคำนวณเพื่อเสียภาษีเงินได้

ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ชื่อผู้สมัคร ..... กลุ่ม/ทีม/อิสระ.....  
 สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล เขตเลือกตั้งที่ ..... หมู่ที่ ..... บ้าน .....  
 ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด สตูล  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลำดับ	สำหรับผู้สมัคร (กรอก/รับรองความถูกต้อง)				สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรอก)		
	รายการเอกสารหลักฐานประกอบยื่นสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด	มี	ไม่มี	จำนวน แผ่น	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร ( ส.ถ.๔/๑ )						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)						
๕	หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินบุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกันสามปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร หรือหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ส.ถ.๔/๒)						
๖	หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มีให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น						
	๖.๑ หลักฐานจบการศึกษา (กรณีกฎหมายกำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะ)						
	๖.๒ สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี)						
	๖.๓ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี)						
	๖.๔ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย(ถ้ามี)						
	๖.๕ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี)						
	๖.๖ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)						
๗	หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร						
๘	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเองให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด						
๙	เอกสารอื่น ๆ						
	๙.๑						
	๙.๒						
ลงชื่อ ..... <p style="text-align: center;">( .....</p> <p style="text-align: center;"><b>ผู้สมัครสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล</b></p>					ลงชื่อ ..... <p style="text-align: center;">( นางสาวสุภรณ์ ทองอินทร์ )</p> <p style="text-align: center;">ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล</p>		

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ในช่อง (มี / ไม่มี )

๒. ให้สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ในสาระสำคัญได้ตามความเหมาะสมของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



หนังสือยินยอมในการเข้าตรวจดูข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล (ประวัติอาชญากรรม)  
(สำหรับหน่วยงานของรัฐ)

ทำที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้บังคับการกองทะเบียนประวัติอาชญากรรม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่  
..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

โดยหนังสือฉบับนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้ ..... ซึ่งเป็นหน่วยงาน  
ของรัฐ สำนักงานตั้งอยู่ที่ .....  
.....  
ซึ่งเป็นหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าได้ขออนุญาต หรือสมัครงาน มีสิทธิ์ดำเนินการใดๆ เข้าตรวจดูข้อมูล ข่าวสารส่วนบุคคล  
(ประวัติอาชญากรรม) ของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ .....

๒. ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานตำรวจแห่งชาติ หรือสำนักงานพิสูจน์หลักฐานตำรวจ หรือกองทะเบียน  
ประวัติอาชญากรรม หรือเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประวัติ ดำเนินการจัดเก็บข้อมูล และลายพิมพ์นิ้วมือของข้าพเจ้า รวมทั้ง  
เปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐเพื่อใช้ขออนุญาต หรือสมัครงานตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานของ  
รัฐนั้น ที่ข้าพเจ้าใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง ร้องเรียน หรือฟ้องร้องทั้งในความผิดทาง  
แพ่งทางอาญาและทางปกครอง

ข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

(ลงชื่อ ) ..... ผู้ให้ความยินยอม  
( ..... )

- หมายเหตุ** ๑. สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นประกอบเพื่อใช้ประกอบการยื่น  
เอกสารใบสมัครรับเลือกตั้ง ส.ถ./ผ.ถ./๔/๑
๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้องทุกช่อง
๓. ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ประกอบหนังสือขอตรวจสอบข้อมูล  
ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นไปยัง กองทะเบียนประวัติอาชญากรรม  
สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

## หนังสือยินยอม

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... เลขที่บัตรประจำตัว

ประชาชน ..... ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

ที่อยู่.....

.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด (“TSD”) เปิดเผยข้อมูลการถือครองหลักทรัพย์ของข้าพเจ้าที่ TSD เป็นนายทะเบียนหลักทรัพย์ให้สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งตามพระราชบัญญัติเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๐ (ก) เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบคุณสมบัติของข้าพเจ้าในการเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภา...../หรือ นายก.....

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้ง.....