

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.อบต.....จังหวัด

เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข/ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น นายก อบต.....จังหวัด.....

หมายเลข มีความประสงค์ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่มีได้เป็นผู้สมัครหรือพรรคการเมืองใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบ คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๒ ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ..... โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมลล์

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอร้องการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.อบต.....อำเภอ.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี

เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น...(ผู้บริหารท้องถิ่น)..... จังหวัด หมายเลข

...(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร)..... จังหวัด

มีความประสงค์ขอร้องการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ..... โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล

รายละเอียดแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

ลงวันที่.....เดือน.....ศ.พ.....

ข้าพเจ้านาง/นาง/นาย)สาว.....(ยศ/ผู้สมัครรับเลือกตั้ง เป็น ส.อบต...../

นายก อบต.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

ลำดับ	ชื่อ Line	ชื่อ Facebook	ชื่อ Instagram	ชื่อTwitter	อื่นๆ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง จำนวน.....๓.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภา อบต.....

จังหวัดสุราษฎร์ธานี เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายก อบต.....

จังหวัดสุราษฎร์ธานี หมายเลข มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ.....บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยหาเสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยหาเสียงตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๕ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้ง เป็น ส.อบต...../นายก อบต.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี

หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			
๑๑.			
๑๒.			
๑๓.			
๑๔.			
๑๕.			
๑๖.			
๑๗.			
๑๘.			
๑๙.			
๒๐.			

ลงชื่อ

(.....)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภา อบต.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี เขตเลือกตั้งที่.....

หมายเลข.....

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น นายก อบต.จังหวัด สุราษฎร์ธานี หมายเลข.....

..(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอแจ้งพาทนะที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้
ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้าม
ในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ .ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓(๓) ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่า
เป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมลล์

บัญชีรายชื่อยานพาหนะในการหาเสียง

ลงวันที่.....เดือน.....ศ.พ.....

ข้าพเจ้านาง/นาง/นาย)สาว.....(ยศ/ผู้สมัครรับเลือกตั้ง เป็น ส.อบต...../

นายก อบต.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี หมายเลข เขตเลือกตั้งที่

ขอแจ้งรายละเอียดยานพาหนะในการหาเสียง ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ขับขี่)	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	เลขทะเบียนรถ	หมายเหตุ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

.....)(.....

ผู้สมัคร.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด สุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวนแผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภา อบต.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี เขตเลือกตั้งที่.....

หมายเลข.....

ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น นายก อบต.....จังหวัด สุราษฎร์ธานี หมายเลข.....

..(พรรคการเมืองที่ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้งแก่ผู้สมัคร).....จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่ แนบมาพร้อมหนังสือนี้ ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ .ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓(๓) ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมลล์