

**ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง
นายกเทศมนตรีเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ**

ชื่อผู้สมัคร กลุ่ม/ทีม/อิสระ
(จะระบุชื่อ-นามสกุล) (จะระบุชื่อกลุ่ม/ทีม ถ้ามี)
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ลำดับ	สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้ง กรอกและรับรองความถูกต้องของใบสมัคร และเอกสารหลักฐานทั้งหมด			สำหรับเจ้าหน้าที่(กรอก)			
	รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด	มี	ไม่มี	จำนวนแผ่น	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัครรับเลือกตั้ง พ.ณ.๔/๑						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)						
๕	หลักฐานแสดงการเสียภาษี หรือ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษี ๕.๑ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร (พ.ศ. ๒๕๖๕, ๒๕๖๖, ๒๕๖๗)						
	๕.๒ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี (ส.ณ./พ.ณ.๔/๒)						
๖	หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มี ลักษณะต้องห้ามที่มีให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่า ด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น						
	๖.๑ หลักฐานการศึกษาที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี หรือ เทียบเท่า						
	๖.๒ หลักฐานที่แสดงว่าเคยเป็นสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือ สมาชิกรัฐสภา						
	๖.๓ สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี)						
	๖.๔ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี)						
	๖.๕ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี)						
	๖.๖ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี)						
๖.๗ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)							
๗	หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๘,๐๐๐ บาท						
๘	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. ตามจำนวนที่อำนวยความสะดวก การเลือกตั้งประจำเทศบาลกำหนด จำนวน ๑๒ รูป						
๙	เอกสารอื่น ๆ						
	๙.๑						
๙.๒							
ลงชื่อ..... (.....) ผู้สมัครรับเลือกตั้งนายกเทศมนตรีเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษจังหวัดศรีสะเกษ		ลงชื่อ..... (นายพิพัฒน์ อินทรวงษ์โชติ) ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลเมืองศรีสะเกษ					

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง มี / ไม่มี

ลงชื่อ.....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร
/...../.....

**ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง
สมาชิกสภาเทศบาลเมืองศรีสะเกษ อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ**

ชื่อผู้สมัคร กลุ่ม/ทีม/อิสระ
(ระบุชื่อ-นามสกุล) (ระบุชื่อกลุ่ม/ทีม ถ้ามี)

เขตเลือกตั้งที่ อำเภอ เมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ
 วันที่ เดือน พ.ศ.

ลำดับ	สำหรับผู้สมัครรับเลือกตั้ง กรอกและรับรองความถูกต้องของใบสมัคร และเอกสารหลักฐานทั้งหมด				สำหรับเจ้าหน้าที่(กรอก)		
	รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด	มี	ไม่มี	จำนวนแผ่น	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัครรับเลือกตั้ง ส.ถ.๔/๑						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)						
๕	หลักฐานแสดงการเสียภาษี หรือ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษี ๕.๑ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาดำเนินการ ๓ ปีนับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร (พ.ศ. ๒๕๖๕, ๒๕๖๖, ๒๕๖๗)						
	๕.๒ หนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี (ส.ถ./ผ.ถ.๔/๒)						
๖	หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มี ลักษณะต้องห้ามที่มีทำให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายว่า ด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น						
	๖.๑ หลักฐานการศึกษา (ถ้ามี)						
	๖.๒ สำเนาคำพิพากษา กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี)						
	๖.๓ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจากราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี)						
	๖.๔ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี)						
	๖.๕ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี)						
๖.๖ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)							
๗	หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๓,๐๐๐ บาท						
๘	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. ตามจำนวนที่อำนาจการ การเลือกตั้งประจำเทศบาลกำหนด จำนวน ๑๒ รูป						
๙	เอกสารอื่น ๆ						
	๙.๑						
๙.๒							
ลงชื่อ..... (.....) ผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลเมืองศรีสะเกษ เขตเลือกตั้งที่..... อำเภอเมืองศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ		ลงชื่อ..... (นายพิพัฒน์ อินทรวงษ์โชติ) ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำเทศบาลเมืองศรีสะเกษ					

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง มี / ไม่มี

ลงชื่อ.....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร
/...../.....