



ประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ แทนตำแหน่งว่าง

ด้วย นายอภิสิทธิ์ เวียงวิเศษ สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เขต ๒ อำเภอแก้งคร้อ ได้พ้นจากตำแหน่งกรณีลาออกตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เป็นเหตุให้ต้องมีการจัดการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ อำเภอแก้งคร้อ เขตเลือกตั้งที่ ๒ แทนตำแหน่งที่ว่าง ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อ ๗ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยความเห็นชอบของผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดชัยภูมิ จึงประกาศให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ดังต่อไปนี้

๑. วันเลือกตั้ง วันอาทิตย์ที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙
๒. ระยะเวลาสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๒๒ - ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.
๓. สถานที่รับสมัคร ณ ห้องประชุมภูคิง (ชั้น ๓) อาคารสำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ
๔. จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิที่จะมีการเลือกตั้งทั้งสิ้น ๑ คน
๕. การเลือกตั้งให้ถือเขตของสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นเขตเลือกตั้ง
๖. เขตเลือกตั้ง มีจำนวน ๑ เขตเลือกตั้ง ดังนี้
เขตเลือกตั้งที่ ๒ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ที่จะมีการเลือกตั้ง ๑ คน
พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่

- ๑) ทุกหมู่บ้าน ตำบลหนองสังข์ อำเภอแก้งคร้อ
- ๒) ทุกหมู่บ้าน ตำบลบ้านแก้ง อำเภอแก้งคร้อ
- ๓) ทุกหมู่บ้าน ตำบลหนองไผ่ อำเภอแก้งคร้อ
- ๔) หมู่บ้าน ตำบลหลุบคา อำเภอแก้งคร้อ เฉพาะหมู่ที่ ๒, ๓, ๗, ๘, ๙

๗. หลักฐานการสมัครรับเลือกตั้ง ประกอบด้วย

๗.๑ บัตรประจำตัวประชาชน แต่ถ้าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นบุคคลซึ่งไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนตามกฎหมาย ให้ใช้บัตรประจำตัวหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่าย และมีหมายเลขประจำตัวประชาชนสามารถแสดงตนได้พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านพร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๓ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)

๗.๔ ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

/๗.๕ รูปถ่าย...

๗.๕ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเองขนาด กว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๖ รูป (เพื่อความสะดวกและประหยัด สำหรับการจัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ส.ถ.๔/๕ อีกจำนวนสามเท่าของจำนวนหน่วยเลือกตั้ง แต่ละเขตเลือกตั้ง) (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งทำสัญญาในการพิมพ์รูป ถ่ายเพิ่มเติม และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการพิมพ์กับโรงพิมพ์ และในการยื่นใบสมัครให้นำหลักฐานการชำระ เงินประกอบการยื่นใบสมัคร มิฉะนั้นจะถือว่าหลักฐานการสมัครไม่ครบถ้วน

๗.๖ หลักฐานการศึกษา (ถ้ามี)

๗.๗ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัคร รับเลือกตั้งของผู้สมัคร เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้ ให้ทำหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุ แห่งการไม่ได้เสียภาษี (ปี ๒๕๖๕, ๒๕๖๖, ๒๕๖๗)

๗.๘ หลักฐานอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล สูติบัตร หลักฐานหรือ ใบรับรองแสดงการเกิด ถิ่นที่อยู่ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ เป็นต้น

ผู้ใดมีคุณสมบัติและไม่เป็นบุคคลต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิในการสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมาย กำหนด ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ ให้ยื่นใบสมัคร ด้วยตนเองตามวัน เวลา สถานที่ และหลักฐานการสมัครตามที่กำหนดในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๗ ทั้งนี้ จะสมัคร รับเลือกตั้งได้เพียงหนึ่งเขตเลือกตั้งเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลงชื่อ)

(นายเจษฎา แสงแสงไพศาล)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ



ส.ถ. ๔/๑

ใบสมัครรับเลือกตั้ง

สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ

เขตเลือกตั้งที่ อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ

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) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครรับเลือกตั้งในวันสมัครรับเลือกตั้ง เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่าหนึ่งปีนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง 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 (ระบุสมาชิกสภาตำบล/สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น/สมาชิกรัฐสภา)

.....

ครั้งสุดท้ายเมื่อปี พ.ศ.

(๑๓) อาชีพสุดท้ายก่อนสมัครรับเลือกตั้ง

ข้าพเจ้าขอสมัครรับเลือกตั้ง สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดชัยภูมิ เขตเลือกตั้งที่
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ และข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติมีสิทธิสมัคร
รับเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้ง
สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

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