

ตารางการตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ชื่อผู้สมัคร กลุ่ม/ทีม/อิสระ

สมาชิก/ผู้บริหาร(องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....เขตเลือกตั้งที่

หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ

จังหวัด

วันที่เดือน พ.ศ.

ลำดับ	สำหรับผู้สมัคร (กรอก/รับรองความถูกต้อง)				สำหรับเจ้าหน้าที่ (กรอก)		
	รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด	มี	ไม่มี	จำนวนแผ่น	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๑)						
๒	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน						
๓	สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน						
๔	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)						
๕	หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกันสามปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร หรือหนังสือยืนยันการไม่ได้เสีย ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา (ส.ถ./ผ.ถ. ๔/๒)						
๖	หลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงว่าตนเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามที่มีให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่ บัญญัติไว้ในกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือ ผู้บริหารท้องถิ่น และกฎหมายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด เช่น						
	๖.๑ หลักฐานจบการศึกษา (กรณีกฎหมายกำหนดเป็นคุณสมบัติเฉพาะ)						
	๖.๒ สำเนาคำพิพากษาศาล กรณีเคยต้องคำพิพากษาศาล (ถ้ามี)						
	๖.๓ สำเนาคำสั่งทางปกครอง กรณีเคยถูกไล่ออก ปลดออกจาก ราชการ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์กรตามรัฐธรรมนูญ (ถ้ามี)						
	๖.๔ หลักฐานการปลดจากการเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้ามี)						
	๖.๕ หลักฐานการได้นิรโทษกรรม การล้างมลทิน หรือการอภัยโทษ (ถ้ามี)						
๖.๖ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)							
๗	หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร						
๘	รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกหรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูป ถ่ายของตนเองให้เป็นไปตามจำนวนที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้ง ประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนด						
๙	เอกสารอื่น ๆ						
	๙.๑						
	๙.๒						
ลงชื่อ <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้สมัคร</p>					ลงชื่อ <p style="text-align: center;">(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ</p>		

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง (มี/ไม่มี)

๒. สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ในสาระสำคัญได้ตามความเหมาะสมของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น