

ที่ ลต (อค) ๐๐๐๓ / ๒๓๖๕



สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ประจำจังหวัดอุดรธานี
เลขที่ ๕๕/๕๕ ถนนรอบเมือง
ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๗๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งผู้สมัครรับเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ให้ดำเนินการยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบล ในจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง จำนวน ๘ แผ่น

ตามที่ได้จัดให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล เมื่อวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ซึ่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๖๒ ได้กำหนดให้ภายในเก้าสิบวันนับจากวันเลือกตั้ง ผู้สมัครต้องยื่นบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง พร้อมทั้งหลักฐานที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงต่อผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำจังหวัด ผู้ฝ่าฝืนต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และให้ศาลสั่งเพิกถอนสิทธิเลือกตั้งของผู้นั้นมีกำหนดห้าปี ตามมาตรา ๑๒๘ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี จึงขอความร่วมมือมายังท่าน ได้กรุณาแจ้งไปยังผู้สมัครรับเลือกตั้งทุกราย ให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้ผู้สมัครรับเลือกตั้งแต่ละคน จัดทำบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง ตามแบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ก) - (ข) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ โดยให้ผู้สมัครบันทึกรายการรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้งตามที่เกิดขึ้นจริงระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยสามารถดาวน์โหลดคู่มือการจัดทำบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้งได้ทางเว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

๒. เมื่อจัดทำบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้งเสร็จ ให้ผู้สมัครดำเนินการยื่นด้วยตนเอง หรือมอบอำนาจเป็นหนังสือให้ผู้อื่นยื่นแทนต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี ณ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี เลขที่ ๕๕/๕๕ ถนนรอบเมืองอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงวันจันทร์ที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(สัมพันธ์ แสงคำเลิศ)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานสืบสวนสอบสวนและพรรคการเมือง

โทร. ๐-๔๒๒๑-๑๑๑๖-๗ ต่อ ๔ โทรสาร. ๐-๔๒๒๑-๑๑๑๖

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นหมายเลขประจำตัว..... เขตเลือกตั้งที่

ตำบลอำเภอจังหวัดตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน.....บาท
รายจ่าย	
- รายการจ่ายจริง	จำนวน.....บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน.....บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน.....บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน.....หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน.....หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน.....หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน.....หน้า/แผ่น
-รายการจ่ายจริง	จำนวน.....หน้า/แผ่น
-รายการค้างจ่าย	จำนวน.....หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

โทรศัพท์.....

บัญชีรายรับ

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

บัญชีรายรับหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

บัญชีรายจ่าย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

บัญชีรายจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

รายการค่าใช้จ่ายค้างจ่าย (ถ้ามี)

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

รายการค่าใช้จ่ายค้างจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

ใบรับเงิน/ทรัพย์สิน

เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่
 ซอยถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขตจังหวัด

ได้รับ เงิน / ทรัพย์สิน จาก (นาย/นาง/นางสาว)
 นามสกุล อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย.....
 ถนนตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

(ลงชื่อ)ผู้ให้เงิน/ทรัพย์สิน
 (.....)

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน/ทรัพย์สิน
 (.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น
 วันที่/...../.....

- หมายเหตุ** ๑. ใช้เป็นหลักฐานในการรับเงิน/ทรัพย์สินของผู้สมัครในกรณีที่ผู้สมัครยินยอมให้บุคคลใด ๆ
 จ่ายหรือรับว่าจะจ่ายแทน และกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้ หรือยกให้โดย
 ไม่คิดค่าตอบแทน เพื่อประโยชน์ในการหาเสียงเลือกตั้ง โดยผู้สมัครรับรู้อธิบาย
 ๒. ในกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้ ให้คำนวณตามอัตราค่าเช่าหรือค่าตอบแทนตามปกติในท้องถิ่นนั้น

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ซอยถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขตจังหวัด

ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน	
รวมเงิน			
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)			

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
 (.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
 (.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น
 วันที่/...../.....

หมายเหตุ ใช้เป็นหลักฐานสำหรับบันทึกการจ่ายเงินกรณีไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้เท่านั้น

ใบรับรองการจ่ายเงิน

เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่ซอย
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
 จังหวัด

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง โดยไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้
 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการจ่ายเงิน	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

วันที่/...../.....

หมายเหตุ ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครได้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายแต่ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงิน บิลเงินสด หรือจัดทำใบสำคัญรับเงินได้

