



ประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่ง
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่ง

ด้วยสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่งได้ดำรงตำแหน่งครบวาระ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และข้อ ๗ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยความเห็นชอบของผู้ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล จึงประกาศให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล ท่ามะลิ่ง ดังต่อไปนี้

๑. วันเลือกตั้ง วันที่ ๑๑ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙
๒. ระยะเวลาสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๒ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.
๓. สถานที่รับสมัคร บริเวณพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่ามะลิ่งติดกับองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่ง
๔. จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่งที่จะมีการเลือกตั้งทั้งสิ้น ๖ คน
๕. การเลือกตั้งให้ถือเขตของสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่ง เป็นเขตเลือกตั้ง
๖. เขตเลือกตั้ง มีจำนวน ๓ เขตเลือกตั้ง ดังนี้
 - ๖.๑ เขตเลือกตั้งที่ ๑ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่งที่จะมีการเลือกตั้ง ๒ คน พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่ บ้านกาลันบาตู หมู่ที่ ๑ อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
 - ๖.๒ เขตเลือกตั้งที่ ๒ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่งที่จะมีการเลือกตั้ง ๒ คน พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่ บ้านท่ามะลิ่งเหนือ หมู่ที่ ๒ อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
 - ๖.๓ เขตเลือกตั้งที่ ๓ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่งที่จะมีการเลือกตั้ง ๒ คน พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่ บ้านท่ามะลิ่งใต้ หมู่ที่ ๓ อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

๗. หลักฐานการสมัครรับเลือกตั้ง ประกอบด้วย

๗.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน แต่ถ้าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นบุคคลซึ่งไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนตามกฎหมาย ให้ใช้บัตรประจำตัวหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่ายสามารถแสดงตนได้และมีหมายเลขประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๗.๓ ใบรับรองแพทย์

๗.๔ ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลตามะลิ่ง จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

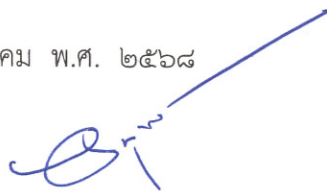
๗.๕ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๑๖ รูป (ตามจำนวนที่ต้องใช้สำหรับการปิดประกาศ)

๗.๖ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร ได้แก่ปีภาษี ๒๕๖๕ ปีภาษี ๒๕๖๖ และปีภาษี ๒๕๖๗ เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้ ให้ทำหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้งสาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี

๗.๗ หลักฐานอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล สูติบัตร หลักฐานหรือใบรับรองแสดงการเกิด ถิ่นที่อยู่ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ เป็นต้น

ผู้ใดมีคุณสมบัติและไม่เป็นบุคคลต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิในการสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลตามะลิ่ง ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามวัน เวลา สถานที่ และหลักฐานการสมัครตามที่กำหนดในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๗ ทั้งนี้ จะสมัครรับเลือกตั้งได้เพียงหนึ่งเขตเลือกตั้งเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอัครอุลาชีช แซ่อาหลี)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลตามะลิ่ง