



ประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
เรื่อง ให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นสมควรให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นและผู้บริหารท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบล และคณะกรรมการการเลือกตั้งได้มีประกาศกำหนดให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล เมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อ ๗ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยความเห็นชอบของผู้อำนาจการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล จึงประกาศให้มีการเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ ดังต่อไปนี้

๑. วันเลือกตั้ง วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔
๒. ระยะเวลาสมัครรับเลือกตั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ
๓. สถานที่รับสมัคร ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ
๔. จำนวน สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ ที่จะมีการเลือกตั้ง ทั้งสิ้น ๖ คน
๕. การเลือกตั้งให้ถือเขตของสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ เป็นเขตเลือกตั้ง
๖. เขตเลือกตั้ง มีจำนวน ๓ เขตเลือกตั้ง ดังนี้
 - ๖.๑ เขตเลือกตั้งที่ ๑ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ ที่จะมีการเลือกตั้ง ๒ คน พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่ หมู่ที่ ๑ ตำบลท่ามะลิ อำเภอเมืองสตูล
 - ๖.๒ เขตเลือกตั้งที่ ๒ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ ที่จะมีการเลือกตั้ง ๒ คน พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่ หมู่ที่ ๒ ตำบลท่ามะลิ อำเภอเมืองสตูล
 - ๖.๓ เขตเลือกตั้งที่ ๓ จำนวนสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ ที่จะมีการเลือกตั้ง ๒ คน พื้นที่ที่อยู่ในเขตเลือกตั้ง ได้แก่ หมู่ที่ ๓ ตำบลท่ามะลิ อำเภอเมืองสตูล
๗. หลักฐานการสมัครรับเลือกตั้ง ประกอบด้วย
 - ๗.๑ บัตรประจำตัวประชาชน แต่ถ้าผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นบุคคลซึ่งไม่ต้องมีบัตรประจำตัวประชาชนตามกฎหมาย ให้ใช้บัตรประจำตัวหรือหลักฐานอื่นใดของทางราชการที่มีรูปถ่าย และมีหมายเลขประจำตัวประชาชนสามารถแสดงตนได้พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๗.๒ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๗.๓ ใบรับรองแพทย์
 - ๗.๔ ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

/๗.๕ รูปถ่าย.....

๗.๕ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก หรือรูปภาพที่พิมพ์ชัดเจนเหมือนรูปถ่ายของตนเอง ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๑๒ รูป

๗.๖ หลักฐานการศึกษา พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

๗.๗ หลักฐานแสดงการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาเป็นเวลาติดต่อกัน ๓ ปี นับถึงปีที่สมัครรับเลือกตั้งของผู้สมัคร ได้แก่ปีภาษี ๒๕๖๑ ปีภาษี ๒๕๖๒ และปีภาษี ๒๕๖๓ เว้นแต่เป็นผู้ไม่ได้เสียภาษีเงินได้ ให้ทำหนังสือยืนยันการไม่ได้เสียภาษีพร้อมทั้ง สาเหตุแห่งการไม่ได้เสียภาษี

๗.๘ หลักฐานอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารใบเปลี่ยนชื่อตัว หรือชื่อสกุล สูติบัตร หลักฐาน หรือใบรับรองแสดงการเกิด ถิ่นที่อยู่ พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ เป็นต้น

ผู้ใดมีคุณสมบัติและไม่เป็นบุคคลต้องห้ามมิให้ใช้สิทธิในการสมัครรับเลือกตั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด ประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะลิ่ง ให้ยื่นใบสมัครด้วยตนเองตาม วัน เวลา สถานที่ และหลักฐานการสมัครตามที่กำหนดในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๗ ทั้งนี้ จะสมัครรับเลือกตั้งได้เพียงหนึ่งเขตเลือกตั้งเท่านั้น

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลงชื่อ).....

(นายสุทัศน์ โปธิกุล)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลมะลิ่ง