

กฏเกณฑ์

ที่ มท ๕๑๐๐๑/ว ๔๙/๒๗



เทศบาลตำบลดงหลวง

รับเลขที่ 2๐๐3

ลงวันที่ 15/๓๑/๒๗

เวลา 13:2๐ น.

ศูนย์อำนวยการเลือกตั้งประจำ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

ถนนวิจิตรสุรการ มท ๔๙๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบขออนุญาตประชาชนสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลดงหลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

๒. ใบสมัคร แบบ ส.ถ./ผ.ถ. ๒/๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดและสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
จะครบวาระการดำรงตำแหน่ง ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๓๑ และ ข้อ ๓๔ กำหนดว่า
เมื่อมีกรณีที่ต้องมีการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ให้คณะกรรมการการเลือกตั้งแต่งตั้งคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
โดยให้ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการสรรหาบุคคลเป็นคณะกรรมการ
การเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอให้คณะกรรมการการเลือกตั้งพิจารณาแต่งตั้ง
คณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แล้วเสร็จ ก่อนประกาศให้มีการเลือกตั้ง
โดยต้องประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัด ก่อนวันที่สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดครบวาระ
ไม่น้อยกว่าสี่สิบห้าวัน

ในการนี้ ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ได้ดำเนินการ
ประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วน
จังหวัดมุกดาหาร ระหว่างวันที่ ๒๘ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา
เว้นวันหยุดราชการ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร (ห้องประชุมเล็ก) จึงขอความ
อนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ให้ส่วนราชการในสังกัดทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยเอก

(วิทธิกร ทรงยศวัฒนา)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

สำนักปลัดฯ/ฝ่ายนิติการ

โทร. ๐- ๔๒๖๑-๑๔๒๓

saraban_02490101 @dla.go.th



ประกาศผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

ด้วยระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๓๑ และข้อ ๓๔ กำหนดว่า เมื่อมีกรณีที่ต้องมีการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้คณะกรรมการการเลือกตั้งแต่งตั้งคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยให้ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการสรรหาบุคคลเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเสนอให้คณะกรรมการการเลือกตั้งพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้แล้วเสร็จก่อนประกาศให้มีการเลือกตั้ง

อาศัยอำนาจตามข้อ ๓๑ และข้อ ๓๔ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงประกาศรับสมัครบุคคลเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งที่แต่งตั้ง

คณะกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร จำนวน ๕ คน

๒. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๒.๑ รับสมัครระหว่างวันที่ ๒๘ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ นาฬิกา

๒.๒ สถานที่รับสมัคร ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร (ห้องประชุมเล็ก)

๓. การขอรับใบสมัคร ผู้สนใจสามารถขอรับใบสมัครได้ที่ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร (ห้องประชุมเล็ก)

๔. การยื่นใบสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครต้องยื่นใบสมัครตามแบบพิมพ์ที่กำหนดด้วยตนเองต่อผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร พร้อมเอกสารหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๔.๑ ใบสมัคร

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหลักฐานที่แสดงว่ามีภูมิลำเนา

๔.๕ ใบรับรองแพทย์ ที่แสดงว่าไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ และติดยาเสพติดให้โทษ

๔.๖ สำเนาหลักฐานที่แสดงวุฒิการศึกษาสูงสุด (ถ้ามี) เช่น สำเนาปริญญาบัตรหรือสำเนาหลักฐานอื่นใดที่แสดงว่าเป็นผู้สำเร็จการศึกษา

/๕. คุณสมบัติ...

๕. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้สมัคร

๕.๑ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่อื่นของรัฐที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตจังหวัดมุกดาหาร หรือเป็นผู้มีสิทธิเลือกตั้งที่มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัดมุกดาหาร

(๒) มีสัญชาติไทยโดยการเกิด

(๓) มีอายุไม่ต่ำกว่าสามสิบปีบริบูรณ์ในวันสมัคร

(๔) มีความเป็นกลางทางการเมืองและมีความซื่อสัตย์สุจริต

๕.๒ ต้องไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(๑) ตัดยาเสพติดให้โทษ

(๒) เป็นภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช

(๓) อยู่ในระหว่างถูกเพิกถอนสิทธิเลือกตั้งไม่ว่าคดีนั้นจะถึงที่สุดแล้วหรือไม่

(๔) วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

(๕) อยู่ระหว่างถูกระงับการใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นการชั่วคราวหรือถูกเพิกถอน

สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง

(๖) เคยถูกสั่งให้พ้นจากราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจเพราะทุจริต ต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตหรือประพฤติมิชอบในวงราชการ

(๗) เคยต้องคำพิพากษาอันถึงที่สุดว่ากระทำการอันเป็นการทุจริตในการเลือกตั้ง

(๘) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่ากระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้ง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น ไม่ว่าจะได้รับโทษหรือไม่ได้รับโทษ โดยพ้นโทษหรือต้องคำพิพากษา มายังไม่ถึงห้าปีนับถึงวันเลือกตั้ง แล้วแต่กรณี

(๙) เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น หรือลูกจ้างขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น

ผู้สนใจขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ว่าที่ร้อยเอก

(วิทธิกร ทรงยศวัฒนา)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๒ นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการสรรหา
เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

ใบสมัครเลขที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

- (๑) ชำพเจ้า อายุ ปี สัญชาติ
เลขประจำตัวประชาชน
- (๒) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
- (๓) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
- (๔) สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- (๕) ชื่อ-สกุล (บิดา) สัญชาติ
- (๖) ชื่อ-สกุล (มารดา) สัญชาติ
- (๗) คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด
สาขา
- (๘) อาชีพปัจจุบัน
- ก. หากรับราชการ หรือเป็นพนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ (ระบุตำแหน่งด้วย)
- ข. กรณีข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย)

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครเข้ารับการสรรหา
เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร
อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ ตำแหน่ง ดังต่อไปนี้

ถาม ท่านนำหลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ได้ยื่นต่อ และได้ลงลายมือชื่อ
รับรองความถูกต้องไว้แล้วจำนวน แผ่น ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาในครั้งนี้

ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครเข้ารับการสรรหาข้างต้นหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานข้างต้นว่าเป็นจริงทุกประการ

ถาม ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการ
การเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ทุกประการ

ข้อความข้างบนนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและขอยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....
(.....) ผู้ให้ถ้อยคำ

.....
(.....) ผู้บันทึก/จด/อ่าน