

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ...๒๕๖๘...

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิก
สภาเทศบาล.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น
นายกเทศมนตรี.....หมายเลข.....อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร
มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยเหลือ ดังนี้

☐ จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน.....คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้คำตอบแทนคนละ.....บาทต่อวัน และให้
ผู้ช่วยเหลือมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

.....

๒.

.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยเหลือตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น
หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๕ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล.....

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรี.....หมายเลข.....อำเภอ.....

จังหวัดมุกดาหาร

- | | |
|---|--------------|
| ☐ จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| ☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| ☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |
| ☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน.....คน |

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ

ลงชื่อ

(.....)

ใบต่อ บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือเสียง แผ่นที่.....

ของ นาย/นาง/น.ส./ยศนามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล/นายกเทศมนตรี.....หมายเลข.....

เขตเลือกตั้งที่.....

[illegible]

ลงชื่อ

(.....)