



ที่

ที่อยู่

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง แจ้งการไม่รับสมัครรับเลือกตั้ง

เรียน

ตามที่ ท่านได้ยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเป็น.....(สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น).....เขต
เลือกตั้งที่ (ถ้ามี) อำเภอ/เขต จังหวัด เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานการสมัคร รวมทั้งคุณสมบัติและลักษณะต้องห้าม
ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๖๒ เสร็จสิ้นแล้ว ปรากฏว่าท่านเป็นผู้ไม่มีสิทธิสมัครรับเลือกเป็น.....(สมาชิกสภาท้องถิ่น/ผู้บริหารท้องถิ่น)
เนื่องจาก

- ขาดคุณสมบัติ ตามมาตรา ๔๙ (..) (ระบุข้อความตามข้อในวงเล็บ)
- มีลักษณะต้องห้าม ตามมาตรา ๕๐ (..)..... (ระบุข้อความตามข้อในวงเล็บ)
- แสดงข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัครอันเป็นเท็จ
- อื่น ๆ (ระบุเหตุ เช่น การถูกจำกัดสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยการเลือกตั้งและพรรคการเมือง)

ทั้งนี้ ท่านมีสิทธิยื่นคำร้องคัดค้าน ณ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัด
ที่จัดให้มีการเลือกตั้งนั้น ภายในสามวันนับแต่วันที่ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประกาศรายชื่อผู้สมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำ.....(ประเภทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชื่อ).....