ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ก)

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....หมายเลขประจำตัว.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน ..... บาท
รายจ่าย	
- รายการจ่ายจริง	จำนวน ..... บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน ..... บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน ..... บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน ..... หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน ..... หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน ..... หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน ..... หน้า/แผ่น
- รายการจ่ายจริง	จำนวน ..... หน้า/แผ่น
- รายการค้างจ่าย	จำนวน ..... หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ข)

บัญชีรายรับ

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... นามสกุล .....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น .....

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
		รวมเงิน		
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ...../...../.....

บัญชีรายรับหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ค)

บัญชีรายจ่าย

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... นามสกุล .....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น .....

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
		รวมเงิน		
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ...../...../.....

บัญชีรายจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ง)

รายการค่าใช้จ่ายค้างจ่าย (ถ้ามี)

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... นามสกุล .....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น .....

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน	
		รวมเงิน		
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ...../...../.....

รายการค่าใช้จ่ายค้างจ่ายหน้าที่.....จากจำนวน.....หน้า

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (จ)

ใบรับเงิน / ทรัพย์สิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) .....นามสกุล.....
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ซอย .....
ถนน .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับ ☐ เงิน / ☐ ทรัพย์สิน จาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) .....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมเงิน				
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

(ลงชื่อ).....ผู้ให้เงิน / ทรัพย์สิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน / ทรัพย์สิน

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ ๑. ใช้เป็นหลักฐานในการรับเงิน / ทรัพย์สินของผู้สมัคร ในกรณีที่ผู้สมัครยินยอมให้บุคคลใด ๆ จ่าย หรือรับว่าจะจ่ายแทน และกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้หรือยกให้โดยไม่คิดค่าตอบแทน เพื่อประโยชน์ในการหาเสียงเลือกตั้ง โดยผู้สมัครรับรู้หรือยินยอม

๒. ในกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้ ให้คำนวณตามอัตราค่าเช่าหรือค่าตอบแทนตามปกติในท้องที่นั้น

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ฉ)

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... นามสกุล .....
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ซอย ..... ถนน .....
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) .....นามสกุล.....
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ..... ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน	
	รวมเงิน		
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)			

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่ ...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> ใช้เป็นหลักฐานสำหรับบันทึกการจ่ายเงินกรณีไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้เท่านั้น

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ช)

ใบรับรองการจ่ายเงิน

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ..... นามสกุล .....
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ซอย .....
ถนน .....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง โดยไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการจ่ายเงิน	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	รวมเงิน			
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น.....

วันที่ ...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครได้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายแต่ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงิน บิลเงินสด หรือจัดทำใบสำคัญรับเงินได้