



ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน  
สถานที่สมัคร ..... (สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา) .....

ใบสมัครเลขที่ ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ข้าพเจ้า

(๑) นาย/นาง/นางสาว/ยศ .....

เพศ  ชาย  หญิง

สัญชาติ .....

(๒) เลขประจำตัวประชาชน

----

(๓) เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(๔) อายุ ..... ปี สถานที่เกิดอำเภอ ..... จังหวัด .....

(๕) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ .....

ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

(๖) บิดาชื่อ ..... สัญชาติ .....

(๗) มารดาชื่อ ..... สัญชาติ .....

(๘) คู่สมรสชื่อ ..... สัญชาติ .....

รูปถ่ายหรือรูปภาพ  
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

(๙) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

 ตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้านตาม (๕) บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

(๑๐) วุฒิการศึกษาสูงสุด (ในประเทศไทย) ..... สาขา .....

 ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  ปริญญาโท  ปริญญาเอก

สถานศึกษา ..... สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และได้แสดงข้อมูลในใบสมัครเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครเป็นจริงทุกประการ โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ตามระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งเปิดเผยหรือสำเนาใบสมัครเอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัครตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐเจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชนตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารอื่นใดก็ตาม สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งและสำนักงานประกันสังคม เพื่อประโยชน์ในการเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลส่วนบุคคล

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

.....

ยื่น ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**คำเตือน**

๑. กรณีที่ความปรากฏต่อคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งก่อนวันเลือกตั้งไม่ว่าด้วยเหตุใด ว่าผู้สมัครผู้ใดขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามหรือแสดงข้อมูลในใบสมัครหรือเอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัครอันเป็นเท็จ ให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งส่งคำร้องต่อคณะกรรมการเลือกตั้งเพื่อพิจารณาวินิจฉัยให้เพิกถอนการสมัครรับเลือกตั้งของผู้นั้น ตามข้อ ๓๒ ของระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. ผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนต้องมีการส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่าสามสิบหกเดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้งตามข้อ ๒๔ ของระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. ผู้สมัครรับเลือกตั้งต้องจัดทำใบสมัครและเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดพร้อมสำเนารวมจำนวนสองชุดโดยผู้สมัครรับรองความถูกต้อง

(ใบท้าย)

## บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อคณะกรรมการ  
ดำเนินการเลือกตั้งประจำ..... ดังต่อไปนี้

**๑. ถาม** ท่านใช้ออกสารและหลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

**ตอบ** ข้าพเจ้าได้นำเอกสารและหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

- ใบสมัคร  
 เอกสารข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ หรือภาพพิมพ์ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร

ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๕ รูป

**๒. ถาม** ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

**ตอบ** ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของเอกสารหลักฐานเป็นจริงทุกประการ

**๓. ถาม** ท่านมีความประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเพียงสถานะเดียว

**ตอบ** ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเพียงสถานะเดียว และกรณีที่ข้าพเจ้ามีสถานะเป็นนายจ้างด้วยขอสงวนสิทธิ์สมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

**๔. ถาม** ท่านเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม เป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๓ ดังนี้

**ตอบ** ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- มีสัญชาติไทย  
 มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดสมัครรับเลือกตั้ง  
 ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ  
 ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ  
 ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต  
 ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ

โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะรื้อรายผิดปกติ หรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ

ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐหรือสถานประกอบการกิจการของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่

ไม่เป็นผู้สัญญาหรือมีประโยชน์ได้เสียในกิจการที่เป็นคู่สัญญาหรือมีธุรกิจเกี่ยวข้องกับสำนักงาน ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือที่ปรึกษาของพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง เว้นแต่จะพ้นจากตำแหน่งดังกล่าวแล้ว ไม่น้อยกว่าสามปี

๕. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของข้อมูลในใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งข้างต้นหรือไม่  
 ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งข้างต้นเป็นความจริง

ทุกประการ

๖. ถาม ในการสมัครรับเลือกตั้ง ท่านยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลได้หรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งประจำ..... และสำนักงานประกันสังคมเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคล และตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามอำนาจหน้าที่ได้

หากข้าพเจ้าแจ้งข้อความอันเป็นเท็จในการบันทึกการให้ถ้อยคำนี้หรือใช้หลักฐานอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าทราบดีว่าจะถูกดำเนินคดีฐานแจ้งข้อความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อความข้างต้นนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและใช้ยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้บันทึก/จด/อ่าน

(.....)

คำสั่ง

ให้รับใบสมัคร

ไม่ให้รับใบสมัครเพราะ .....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....