



ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
สถานที่สมัคร ณ

ใบสมัครเลขที่ (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ข้าพเจ้า

(๑) นาย/นาง/นางสาว/ยศ

สัญชาติไทย

(๒) เลขประจำตัวประชาชน

-

(๓) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

(๔) อายุ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดสมัครรับเลือกตั้ง

(๕) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่

ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์.....

(๖) บิดาชื่อ สัญชาติ

(๗) มารดาชื่อ สัญชาติ

(๘) คู่สมรสชื่อ สัญชาติ

(๙) ชื่อสถานประกอบการ.....

เลขที่บัญชีนายจ้าง -

รูปถ่ายหรือรูปภาพ
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

หมายเหตุ ผู้ที่ประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้ง ขอรับเอกสารฉบับนี้ได้จากสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/ จังหวัด/สาขา ทั่วประเทศ
ในระหว่างวันที่ ๑ มิถุนายน - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙

(๑๐) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

 ตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตาม (๕) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E- mail LINE ID

(๑๑) วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา

สถานศึกษา สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง และได้แสดงข้อมูลในใบสมัคร เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครเป็นจริงทุกประการ โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง ตามระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งเปิดเผยหรือสำเนาใบสมัคร เอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐเจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้า หรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารอื่นใดก็ตาม สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมดให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งและสำนักงานประกันสังคม เพื่อประโยชน์ในการเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไปและตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลส่วนบุคคล

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

คำเตือน

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

๒. ผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างต้องมีการส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่าสามสิบหกเดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง กรณีผู้สมัครเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคลจะต้องเป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล นายจ้างซึ่งเป็นนิติบุคคลมีสิทธิมอบหมายผู้แทนนิติบุคคลได้เพียงคนเดียว และผู้แทนนิติบุคคลดังกล่าวมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างได้เพียงแห่งเดียว ตามข้อ ๒๔ ของระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้งนี้ หลักเกณฑ์นี้ใช้กับกรณีบุคคลผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งด้วย

๓. ผู้สมัครรับเลือกตั้งต้องจัดทำใบสมัครและเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดพร้อมสำเนารวมจำนวนสองชุดโดยให้ผู้สมัครรับรองความถูกต้อง

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริงต่อคณะกรรมการ
ดำเนินการเลือกตั้งประจำ..... ดังต่อไปนี้

๑. ถาม ท่านใช้เอกสารและหลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำเอกสารและหลักฐานที่ข้าพเจ้าได้รับรองแล้วประกอบการสมัครรับเลือกตั้ง ดังนี้

- ใบสมัคร
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ หรือภาพพิมพ์ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ เซนติเมตร ยาวประมาณ ๑๓.๕ เซนติเมตร จำนวน ๕ รูป
- หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกินหกเดือน หรือหนังสือแสดงความเป็นคนละบุคคล
- หนังสือมอบหมาย
- เอกสารข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร (ถ้ามี)

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของเอกสารหลักฐานเป็นจริงทุกประการ

๓. ถาม ท่านมีความประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างเพียงสถานะเดียว

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้างเพียงสถานะเดียว และกรณีที่ข้าพเจ้ามีสถานะเป็นผู้ประกันตนด้วยขอสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

๔. ถาม ท่านเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน เป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๓ ดังนี้

ตอบ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- มีสัญชาติไทย
- มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดสมัครรับเลือกตั้ง
- ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต
- ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติหรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ
- ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐหรือสถานประกอบกิจการของเอกชน เพราะทุจริตต่อหน้าที่
- ไม่เป็นคู่สัญญาหรือมีประโยชน์ได้เสียในกิจการที่เป็นคู่สัญญาหรือมีธุรกิจเกี่ยวข้องกับสำนักงานไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม
- ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น หรือกรรมการหรือที่ปรึกษาของพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง เว้นแต่จะได้ออกจากตำแหน่งดังกล่าวแล้ว ไม่น้อยกว่าสามปี

๕. **ถาม** ท่านยืนยันว่ามีการนำส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓๖ เดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีการนำส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓๖ เดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

๖. **ถาม** ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของข้อมูลในใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งข้างต้นหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งข้างต้นเป็นความจริง

ทุกประการ

๗. **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

(.....)

(ใบท้าย)

คำสั่ง

ให้รับใบสมัคร

ไม่ให้รับใบสมัครเพราะ

ขาดเอกสารหลักฐาน

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาคำ

ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ ซม. ยาวประมาณ ๑๓.๕ ซม.

สำเนาหลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงตนว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
และไม่มีลักษณะต้องห้ามให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามข้อ ๒๓
และข้อ ๒๔

หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกิน ๖ เดือน
หรือหนังสือแสดงความเป็นคนละบุคคล

ขาดคุณสมบัติ (ระบุเหตุผล)

มีการนำส่งเงินสมทบน้อยกว่า ๓๖ เดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

ขาดหนังสือมอบหมายให้สมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.