



ใบสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน
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) ผู้ประกันตน

มาตรา ๓๓

มาตรา ๓๙

มาตรา ๔๐

รูปถ่ายหรือรูปภาพ
ขนาด ๘.๕ x ๑๓.๕ ซม. โดยประมาณ

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

(ใบต่อ)

(๑๐) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

 ตามที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ตาม (๕) บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail LINE ID

(๑๑) วุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด สาขา

สถานศึกษา สำเร็จการศึกษาเมื่อปี พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน และได้แสดงข้อมูลในใบสมัคร เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัครเป็นจริงทุกประการ โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามที่ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน ตามระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งเปิดเผยหรือสำเนาใบสมัคร เอกสารหรือหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใด ๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้ง รวมทั้งยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า 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. ผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนต้องมีการส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่าสามสิบหกเดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้งตามข้อ ๒๔ ของระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้างและผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๓. ผู้สมัครรับเลือกตั้งต้องจัดทำใบสมัครและเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดพร้อมสำเนารวมจำนวนสองชุดโดยผู้สมัครรับรองความถูกต้อง

(ใบต่อ)

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน

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

เอกสารข้อมูลแนะนำตัวของผู้สมัคร (ถ้ามี)

๒. ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของเอกสารหลักฐานการสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของเอกสารหลักฐานเป็นจริงทุกประการ

๓. ถาม ท่านมีความประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเพียงสถานะเดียว

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าประสงค์ที่จะสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเพียงสถานะเดียว และกรณีที่ข้าพเจ้ามีสถานะเป็นนายจ้างด้วยขอสละสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นผู้แทนฝ่ายนายจ้าง

๔. ถาม ท่านเป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตน โดยมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม
เป็นผู้มีสิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามระเบียบกระทรวงแรงงานว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งผู้แทนฝ่ายนายจ้าง
และผู้แทนฝ่ายผู้ประกันตนเป็นกรรมการในคณะกรรมการประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๒๓ ดังนี้

ตอบ ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

มีสัญชาติไทย

มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์ นับถึงวันปิดสมัครรับเลือกตั้ง

ไม่เป็นคนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

ไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลายทุจริต

ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำ

โดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

ไม่เคยต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ทรัพย์สินตกเป็นของแผ่นดินเพราะร่ำรวยผิดปกติ

หรือมีทรัพย์สินเพิ่มขึ้นผิดปกติ

ไม่เคยถูกไล่ออก ปลดออก หรือเลิกจ้างจากหน่วยงานของรัฐหรือสถานประกอบการกิจการของเอกชน

เพราะทุจริตต่อหน้าที่

ไม่เป็นผู้มีสัญญาหรือมีประโยชน์ได้เสียในกิจการที่เป็นคู่สัญญาหรือมีธุรกิจเกี่ยวข้องกับสำนักงาน

ไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

ไม่เป็นหรือเคยเป็นข้าราชการการเมือง ผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหาร

ท้องถิ่น หรือกรรมการหรือที่ปรึกษาของพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง เว้นแต่จะได้ออกจากตำแหน่งดังกล่าวแล้ว
ไม่น้อยกว่าสามปี

(ใบต่อ)

๕. ถาม ท่านยืนยันรับรองการนำส่งเงินสมทบว่าได้นำส่งติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓๖ เดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้งหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการนำส่งเงินสมทบติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๓๖ เดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้งจริง

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

(.....)

คำสั่ง

- ให้รับใบสมัคร
- ไม่ให้รับใบสมัครเพราะ
 - ขาดเอกสารหลักฐาน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา
ขนาดกว้างประมาณ ๘.๕ ซม. ยาวประมาณ ๑๓.๕ ซม.
 - สำเนาหลักฐานอื่นที่ผู้สมัครนำมาแสดงตนว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน
และไม่มีลักษณะต้องห้ามให้ใช้สิทธิสมัครรับเลือกตั้ง ตามข้อ ๒๓
และข้อ ๒๔
 - หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการรับรองไม่เกิน ๖ เดือน
หรือหนังสือแสดงความเป็นคนละบุคคล
 - ขาดคุณสมบัติ (ระบุเหตุผล)
 - มีการนำส่งเงินสมทบน้อยกว่า ๓๖ เดือนนับถึงวันสมัครรับเลือกตั้ง

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.