ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ก)

**แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง**

 ที่

 วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียนผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด

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 ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น 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 และกรณีที่บุคคลอื่น นำทรัพย์สินมาให้ใช้หรือยกให้โดยไม่คิดค่าตอบแทน 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 ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดการรับเงิน** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวมเงิน** |  |  |
| **จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)** |

 (ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

 ( )

 (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

 ( )

 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น

 วันที่ / /

หมายเหตุ ใช้เป็นหลักฐานสำหรับบันทึกการจ่ายเงินกรณีไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้เท่านั้น

ส.ถ./ผ.ถ. ๑/๑๓ (ช)

**ใบรับรองการจ่ายเงิน**

 เลขที่

 วันที่ เดือน พ.ศ.

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นามสกุล

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

 ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง โดยไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้
ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียดการจ่ายเงิน** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **รวมเงิน** |  |  |  |
| **จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)** |

 (ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

 ( )

 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ชื่อสมาชิกสภา/ผู้บริหารท้องถิ่น

 วันที่ / /

หมายเหตุ ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครได้จ่ายเงินค่าใช้จ่ายแต่ไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงิน บิลเงินสด หรือจัดทำใบสำคัญรับเงินได้