

แบบคำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมนิมนต์ใบอนุญาตทำงานคืน

- กรณีคนต่างด้าวไม่ได้เดินทางเข้ามาทำงานในประเทศ
- กรณีคนต่างด้าวไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ (เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย)

เรียน จัดหางานจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....

ข้าพเจ้า (ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ).....

ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว ตามกฎกระทรวงการนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้าง
ในประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้ชำระค่าธรรมเนียมการทำงานของคนต่างด้าวตามกฎหมายว่าด้วยการทำงาน
ของคนต่างด้าว ดังนี้

๑. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๒. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๓. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๔. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๕. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับเงินค่าธรรมเนียมนิมนต์ใบอนุญาตทำงานคืน

จำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....(นายจ้าง/สถานประกอบการ)

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หลักฐานการขอรับเงินค่าธรรมเนียมนิมนต์

๑. หลักฐานนายจ้าง

๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมนิมนต์

๓. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีนายจ้างมอบอำนาจ)