

แบบแจ้งขอให้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ นายจ้าง สถานประกอบการ)

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานกรุงเทพมหานครพื้นที่

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการประเภทกิจการ.....
3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอยถนนแขวง/ตำบลเขต/อำเภอ
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์/โทรสารE-mail
4. ชื่อบุคคลที่ติดต่อ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
5. หน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการมีผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน อัตราส่วน 100:1 ต้องรับคนพิการ จำนวน คน
ได้จ้างคนพิการเข้าทำงานแล้วตามมาตรา 33 จำนวน คน ประสงค์ให้คนพิการรับสิทธิตามมาตรา 35 จำนวน คน
6. ประเภทการขอใช้สิทธิ ☐ ให้สัมปทาน ☐ จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ☐ จัดจ้างหน่วยงานหรือบริการ ☐ ฝึกงาน

☐ จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ☐ สล่าภาษา ☐ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

ลำดับ ที่	รายละเอียดการใช้สิทธิ	จำนวนคนพิการที่ ต้องการใช้สิทธิ	มูลค่าการใช้สิทธิ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....