

 กรมการจัดหางาน DEPARTMENT OF EMPLOYMENT กระทรวงแรงงาน MINISTRY OF LABOUR	แบบคำร้องขอคืนเงินประกันค่าใช้จ่าย ในการส่งคนต่างด้าวกลับออกไปนอกราชอาณาจักร REFUND APPLICATION FORM TO CLAIM FOR THE REMITTANCE AS SECURITY FOR ALIEN REPATRIATION EXPENSE	เฉพาะเจ้าหน้าที่ FOR OFFICIAL USE ONLY เลขที่รับ..... วันที่รับ..... ชื่อผู้รับ.....
--	--	---

๑. ข้อมูลลูกจ้าง Employee's Information

๑.๑ ชื่อผู้ยื่นคำร้อง นาย/นาง/นางสาว.....
 Name of Applicant Mr./Mrs./Miss
 สัญชาติ.....เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
 Nationality Date of Birth Age Years

๑.๒ ใบอนุญาตทำงานเลขที่..... ออกให้ที่.....
 Work Permit No Issued at
 เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....
 Date of Issue Date of Expiry

๑.๓ ที่อยู่ (ภูมิลำเนาในต่างประเทศ).....
 Address (Country of origin)
หมายเลขโทรศัพท์ Telephone Number.....

๒. ข้อมูลการเดินทางกลับออกไปนอกราชอาณาจักรและการรับเงินประกันค่าใช้จ่าย
 Information of Repatriation and Refund Collecting

๒.๑ ผู้ยื่นคำร้องเดินทางออกนอกราชอาณาจักร ในวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
 Applicant's departure from the Kingdom of Thailand date Month Year (B.E.)
 ณ จุดผ่านแดน.....จังหวัด.....
 At Check Point Province

๒.๒ วิธีการรับเงินคืน Refund payment via (Select one)
 เงินสด Cash โอนเงินเข้าบัญชี (ธนาคารในประเทศไทย) Transferred to bank account (Bank located in Thailand)

๓. เอกสารหลักฐานประกอบการขอคืนเงินประกันค่าใช้จ่าย
 Documents submitted for refunding the remittance as security for alien repatriation expense

๓.๑ เอกสารแสดงตัวบุคคล อย่างเป็นอย่างหนึ่ง Identification Document (Select one)
 บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย หรือ ทร. ๓๘/๑ Non Thai Citizen Card (Tor Ror 38/1)
 หนังสือเดินทาง Passport
 เอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง Travel Document
 หนังสือเดินทางชั่วคราว Temporary Passport
 หนังสือรับรองสถานบุคคล Certificate of Identity
 อื่นๆ Other

เลขที่..... ออกให้ที่.....
 Number Issued at
 เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....
 Date of Issue Date of Expiry

๓.๒ เอกสารแสดงการนำส่งเงินเข้ากองทุนฯ อย่างเป็นอย่างหนึ่ง
 Proof that the remittance as security for alien repatriation expense is paid (Select one)

<input type="checkbox"/> ใบรับ (ตท. ๑๒) Receipt Form (WP.12)	จำนวน.....ฉบับ	เล่มที่.....	เลขที่.....
<input type="checkbox"/> หนังสือรับรอง (ตท. ๑๓) Certificate (WP.13)	จำนวน.....ฉบับ	เลขที่.....	
<input type="checkbox"/> ใบแทนหนังสือรับรอง Substitute of Certificate (WP.13)	จำนวน.....ฉบับ	เลขที่.....	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ
 I hereby certify the above statements are true in every respect.

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
 Signature Applicant
 วันที่.....
 Date

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

แบบพิจารณาการคืนเงินประกันค่าใช้จ่ายในการส่งคนต่างด้าวกลับออกไปนอกราชอาณาจักร

๑. การพิจารณา	
๑.๑ การตรวจเอกสารหลักฐาน	
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานครบถ้วน	
<input type="checkbox"/> เอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน	
.....	
.....	
ลายมือชื่อ.....	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร	
วันที่.....	
๑.๒ ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่	
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติจ่ายคืนเงินประกันฯ	จำนวนเงิน.....บาท
	วิธีการคืนเงิน <input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> โอนเงินเข้าบัญชี
<input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติจ่ายคืนเงินประกันฯ	
เหตุผล.....	
.....	
.....	
ลายมือชื่อ.....	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
พนักงานเจ้าหน้าที่	
วันที่.....	
๑.๓ คำสั่งของนายทะเบียน	
<input type="checkbox"/> อนุมัติ	จำนวนเงิน.....บาท
	วิธีการคืนเงิน <input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> โอนเงินเข้าบัญชี
<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	
เหตุผล.....	
.....	
.....	
ลายมือชื่อ.....	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
นายทะเบียน	
วันที่.....	
การบันทึกข้อมูล	
<input type="checkbox"/> ดำเนินการบันทึกข้อมูลแล้ว เมื่อวันที่.....	
ลายมือชื่อ.....	
(.....)	
ตำแหน่ง.....	
เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	
วันที่.....	