

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าสามารถจะปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี ที่ 643/2564 เรื่อง กำหนดมาตรการเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามจังหวัดกาญจนบุรี ลงวันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ข้อ 3 ถึง ข้อ 9 ได้อย่างเคร่งครัด และจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งปวงที่เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวเข้ามาในพื้นที่จังหวัดกาญจนบุรี รวมทั้งได้รับทราบแล้วว่าหากฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดกาญจนบุรี โดยไม่มีเหตุอันสมควร จะมีความผิดตามมาตรา 52 แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 หรืออาจมีความผิดตามมาตรา 18 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจะปฏิบัติตามคำสั่งประกาศ ของจังหวัดกาญจนบุรีและของรัฐ ที่เกี่ยวข้องกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อมิให้เกิดการแพร่กระจายของโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ออกไปในวงกว้าง จึงยื่นขออนุญาตพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

1. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล รับรองไม่เกิน 6 เดือน และ สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้อำนวยการลงนามผูกพันนิติบุคคล กรณีบุคคลธรรมดา แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และใบจดทะเบียนพาณิชย์
2. สำเนาสัญญาเช่า/รับเหมาก่อสร้าง / สำเนาสัญญาจ้างขน/สัญญาอื่น (ระบุ).....
3. สำเนาหนังสือเดินทาง/หนังสือรับรองบุคคล/ใบอนุญาตทำงานของแรงงานต่างด้าวที่ขอเคลื่อนย้าย
4. สำเนาบัตรประชาชนผู้ควบคุมการเดินทาง และ สำเนาทะเบียนรถยนต์ที่ใช้เคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว
5. แผนที่เส้นทางเดินทาง แผนที่ตั้งสถานที่ทำงานของแรงงานต่างด้าว และแผนที่ตั้งที่พักอาศัยของแรงงานต่างด้าว
6. สำเนาแสดงรายการส่งเงินสมทบประกันสังคมของแรงงานต่างด้าวหรือหลักฐานแสดงว่าแรงงานต่างด้าวได้รับการประกันสุขภาพ
7. ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด - 19) ด้วยวิธี RT-PCR หรือการตรวจตัวอย่างแบบรวมตัวอย่าง น้ำลาย (Pooled saliva)

ลงชื่อผู้ขออนุญาต (นายจ้าง)
(.....)
วันที่.....

การอนุญาต

- 1 การตรวจสอบใบอนุญาตทำงาน : ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง
ความเห็น : อนุญาต ไม่อนุญาต
- 2 รายการเอกสารผลตรวจเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 : ผ่าน ไม่ผ่าน
ความเห็น : อนุญาต ไม่อนุญาต
-
.....

เจ้าหน้าที่
ลายมือชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

- 3 การพิจารณา
 อนุญาต ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
 ไม่อนุญาต เหตุผล.....

จัดหางานจังหวัด
ลายมือชื่อ.....
(.....)
วันที่.....