

## เอกสารประกอบการยื่นขออนุญาตเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวออกไปทำงานนอกพื้นที่จังหวัดลพบุรี

๑. แบบคำขอเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวออกนอกพื้นที่จังหวัดลพบุรีเพื่อการทำงาน
๒. แบบรายชื่อแรงงานต่างด้าวที่ขอเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่จังหวัดลพบุรีเพื่อการทำงาน
๓. สำเนาใบอนุญาตทำงานของแรงงานต่างด้าว
๔. สำเนาเอกสารรับรองบุคคล (CI)
๕. หลักฐานการประกันสุขภาพ หรือเป็นผู้ประกันตนตามระบบประกันสังคมของแรงงานต่างด้าว
๖. ใบสลิปการจ่ายค่าธรรมเนียมที่เคาน์เตอร์เซอร์วิส (7-11) แสดงวันที่ยื่นค้ำประกันและศูนย์ฯ ทำเอกสารรับรองบุคคล (CI)
๗. กรณีนายจ้างเป็นบุคคลธรรมดา
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๘. กรณีนายจ้างเป็นนิติบุคคล
  - สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (อายุไม่เกิน ๖ เดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือ) โดยให้กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม/ลงลายมือชื่อรับรอง และประทับตราบริษัททุกหน้า (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
๙. กรณีนายจ้างไม่ได้มาด้วยตนเอง ให้ทำหนังสือมอบอำนาจจากนายจ้าง (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท) พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

คำขอเลขที่...../.....  
วันที่.....

แบบคำขอเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามพื้นที่จังหวัดลพบุรีเพื่อการทำงาน

กรณีออกไปทำงานนอกพื้นที่จังหวัดลพบุรี

กรณีเข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี

ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน/ซอย.....  
หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอนำลูกจ้างแรงงานต่างด้าวและผู้ติดตาม จำนวน.....คน (ตามรายชื่อแรงงานต่างด้าวที่แนบ)

เดินทางออกจาก  เข้ามาทำงานใน พื้นที่จังหวัดลพบุรี เพื่อทำงาน ณ (สถานที่ทำงาน).....

ที่อยู่เลขที่.....ถนน/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....เนื่องจาก มีเหตุผลความจำเป็น ดังนี้ (ระบุ).....

โดยมีพาหนะที่ใช้เดินทาง.....หมายเลขทะเบียน.....มีช่วงเวลาเดินทาง ดังนี้

เดินทางไป-กลับครั้งเดียว

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดินทางไป-กลับระหว่างวัน จำนวน.....ครั้ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และรับรองว่าจะปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มาตรการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าวข้ามจังหวัดลพบุรีเพื่อการทำงาน และมาตรการของทางราชการที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

นายจ้าง/สถานประกอบการ

<p>ความเห็นของพนักงานเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาตตามมติคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดลพบุรี เมื่อวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ประกอบหนังสือจังหวัดลพบุรี ที่ ลป ๐๐๓๒.๐๐๘/๑๖๘๗ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> <p>(ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....</p>
---	---

แบบรายชื่อแรงงานต่างด้าวที่ขอเคลื่อนย้ายข้ามพื้นที่จังหวัดลพบุรีเพื่อการทำงาน

แนบเอกสารคำขอเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวนรวมทั้งสิ้น.....คน

นายจ้าง/สถานประกอบการ.....ที่อยู่เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ลำดับที่	ชื่อแรงงานต่างด้าว	สัญชาติ	ใบอนุญาตทำงาน		เลขที่หนังสือเดินทาง	หมายเหตุ
			เลขที่	วันหมดอายุ		

ลงชื่อ.....

(.....)

นายจ้าง/สถานประกอบการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

พนักงาน/เจ้าหน้าที่