



พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนา
คุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่
แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

สำนักงานจัดหางานจังหวัดนครนายก

๓ จ

- จ้าง มาตรฐาน ๓๓
- จำย มาตรฐาน ๓๔
- จัด มาตรฐาน ๓๕

มาตรา ๓๓

การจ้างคนพิการเข้าทำงาน

☞ รับคนพิการเข้าทำงาน (อายุไม่ต่ำกว่า ๑๕ ปี)

☞ อัตรา ๑๐๐ : ๑

เศษของ ๑๐๐ คน ถ้าเกิน ๕๐ คน ต้องรับ
คนพิการเพิ่มอีก ๑ คน

การนับจำนวนลูกจ้างให้นับทุกวันที่ ๑ ตุลาคม
ของแต่ละปี และกรณีนายจ้างหรือเจ้าของสถาน
ประกอบการผู้ใดมีหน่วยงานหรือมีสำนักงานสาขา
ให้นับรวมลูกจ้างของหน่วยงานหรือสำนักงาน
สาขาทุกแห่งเข้าด้วยกัน

มาตรา ๓๔

ส่งเงินเข้ากองทุน

นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการที่มีได้รับคนพิการเข้าทำงานตามจำนวนที่กำหนดตามมาตรา ๓๓ ให้ส่งเงินเข้ากองทุนตามมาตรา ๒๔ (๕) ทั้งนี้ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงานออกกฎกระทรวงกำหนดจำนวนเงินที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการจะต้องนำส่งเข้ากองทุน

มาตรา ๓๕

ผู้มีสิทธิยื่นขอรับสิทธิ

๑. คนพิการ

๒. ผู้ดูแลคนพิการยื่นขอรับสิทธิแทน โดยคนพิการต้อง

☞ เป็นผู้เยาว์

☞ เป็นผู้สูงอายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป

☞ เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

☞ เป็นคนพิการถึงขั้นที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ (ต้องมีหนังสือรับรอง)

วิธีการดำเนินงาน ๗ ประเภท

๑. ประเภท : การให้สัมปทาน
๒. ประเภท : การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
๓. ประเภท : การจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ
๔. ประเภท : การฝึกงาน
๕. ประเภท : การจัดให้มีอุปกรณ์ หรือมีสิ่งอำนวยความสะดวก
๖. ประเภท : การจัดให้มีล่ามภาษามือ
๗. ประเภท : การให้ความช่วยเหลืออื่นใด

๑. การให้สัมปทาน

การให้สิทธิแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการได้ใช้ประโยชน์จากทรัพย์สินในการประกอบอาชีพ

๒. การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

การจัดสถานที่บริเวณทั้งภายในหรือภายนอกองค์กร เพื่อให้คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการได้ใช้ประโยชน์ในการประกอบอาชีพ

๓. การจัดจ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการ

การจ้างเหมาช่วงงานหรือการจ้างเหมาบริการจากคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการโดยตรง

๔. การฝึกงาน

การเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ หรือการถ่ายทอด
วิทยาการหรือเทคโนโลยีที่สามารถนำไปประกอบอาชีพได้

๕. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก

การจัดให้มีอุปกรณ์ หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ได้แก่ การจัดให้มีชั้นใหม่หรือปรับปรุงสิ่งปลูกสร้าง หรือสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการ โดยดำเนินการในสถานที่ของหน่วยงานรัฐ นายจ้าง หรือสถานประกอบการซึ่งรับคนพิการเข้าทำงาน

๖. การจัดให้มีล่ามภาษามือ

การจ้างบุคคลซึ่งจัดแจ้งเป็นล่ามภาษามือเพื่อให้บริการแก่คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

สัดส่วน ล่ามภาษามือ ๑ คน ต่อคนพิการทางการได้ยิน ๒๐ คน

๗. การให้ความช่วยเหลืออื่นใด

หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือสถานประกอบการอาจให้การสนับสนุนด้านการเงิน วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ หรือทรัพย์สินอื่น รวมทั้งการซื้อสินค้าจากคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการโดยตรง

แจ้งการให้สิทธิและดำเนินการ ม.๓๕

◊ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี

สถานที่ยื่นขอใช้สิทธิ

- สำนักงานจัดหางานทั่วประเทศ
- สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑ - ๑๐

ขั้นตอนการยื่น มาตรา ๓๕

- ☞ นายจ้าง/สถานประกอบการยื่นแบบ กกจ.พก.๒ (แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา ๓๕ สำหรับนายจ้าง)
- ☞ เจ้าหน้าที่สำนักงานจัดหางานออกตรวจมูลค่า (มูลค่าต้องไม่น้อยกว่า $313 \times 365 \times 1 = 114,245$ บาท/คน)
- ☞ หากมูลค่าสัญญาผ่านให้นายจ้างทำสัญญากับคนพิการ
- ☞ ส่งสัญญา, กกจ.พก.๑ (แบบขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิคนพิการ) ให้สำนักงานจัดหางาน จำนวน ๑ ชุด



แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ/สถานประกอบการ)

กกจ.พท.2

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ ประเภทกิจการ
3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรสาร E-mail
4. ชื่อบุคคลที่ติดต่อ โทรศัพท์/โทรสาร
5. เลขที่บัตรนายจ้าง ออกให้ ณ
6. หน่วยงานของรัฐ/สถานประกอบการมีผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน อัตราส่วน 100:1 ต้องรับคนพิการ จำนวน คน
ได้จ้างคนพิการเข้าทำงานแล้ว จำนวน คน ประสงค์ให้คนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 จำนวน คน
7. ประเภทการขอใช้สิทธิ ให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาะสมช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ ฝึกงาน
 จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก สล่าภาษามือ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

ลำดับ ที่	รายละเอียดการขอใช้สิทธิ	จำนวนคนพิการ ที่ต้องการให้ใช้สิทธิ	มูลค่าการให้ใช้สิทธิ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง
(.....)

วัน/เดือน/ปี



แบบขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
(คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)

กทจ.พท.1

รูปถ่าย 1 นิ้ว

คนพิการขอใช้สิทธิด้วยตนเอง

- เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
- ประเภทความพิการ การเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว จิตใจ สติปัญญา การเรียนรู้ ออทิสติก
- ชื่อ-สกุล 1. ด.ช./ด.ญ. 2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล
- ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
E-mail สถานที่ใกล้เคียง
- วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
- สถานภาพ 1. โสด 2. สมรส 3. อื่น ๆ (ระบุ)
- สำเร็จการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
ปริญญาตรี ปริญญาโทขึ้นไป อื่น ๆ (ระบุ)

ผู้ดูแลคนพิการขอใช้สิทธิแทนคนพิการ

- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ชื่อ-สกุล 1. นาย 2. นาง 3. นางสาว ชื่อ นามสกุล
- ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-mail สถานที่ใกล้เคียง
- วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
- สถานภาพ 1. โสด 2. สมรส 3. อื่น ๆ (ระบุ)
- สำเร็จการศึกษา ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
ปริญญาตรี ปริญญาโทขึ้นไป อื่น ๆ (ระบุ)
- ใช้สิทธิแทนคนพิการ 1. ด.ช./ด.ญ. 2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
- เกี่ยวข้องกับคนพิการ

กรณีคนพิการยินยอมให้ผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทน

ข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่
ยินยอมให้ ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้าพเจ้าดำเนินการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตาม
มาตรา 35 แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ คนพิการ
วันที่

ประเภทการขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

- สัมปทาน ระบุประเภทสัมปทาน
- สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ระบุขนาดพื้นที่ที่ต้องการใช้ประกอบกิจการ ตารางเมตร
ระบุประเภทกิจการ
- จ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ระบุประเภทงาน
- ผักสวนครัว ระบุหลักสูตรที่ต้องการผักสวนครัว
- จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ระบุ
- สล่าภาษามือ
- ให้ความช่วยเหลืออื่นใด (ระบุ)

ระยะเวลาการขอใช้สิทธิ ปี/เดือน

- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิ
วันที่

(ตัวอย่าง)

สัญญาการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

สัญญาเลขที่..... /

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้น ณ

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ระหว่าง.....

โดย.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สิทธิ” ฝ่ายหนึ่ง กับ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสิทธิ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน
ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้สิทธิตกลงให้ผู้รับสิทธิเข้ามาใช้พื้นที่จัดจำหน่ายสินค้าหรือบริการ ณ บริเวณ.....

ขนาดพื้นที่.....

ประเภทกิจการจำหน่าย/บริการ.....

ในระหว่างเวลา..... ถึงเวลา.....

ข้อ 2 มูลค่าของพื้นที่ในการจำหน่ายสินค้าหรือบริการ คิดเป็นเงิน..... บาท (ตัวอักษร.....)

ข้อ 3 กำหนดระยะเวลาในการจัดพื้นที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ..... ปี

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

ข้อ 4 ผู้ให้สิทธิได้จัดเตรียมอุปกรณ์หรือบริการอื่นๆ เพิ่มเติม (ถ้ามี)

ข้อ 5 ผู้ให้สิทธิมีหน้าที่.....

ข้อ 6 ผู้รับสิทธิมีหน้าที่

.....
.....
.....

ข้อ 7 ข้อตกลงพิเศษหรือเงื่อนไขอื่นๆ (ถ้ามี)

.....
.....
.....

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องครบถ้วน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา
โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ และได้เก็บสัญญาไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้สิทธิ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับสิทธิ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

➤ ม.๓๓

➤ ม.๓๕

➤ ม.๓๓ + ม.๓๕

(เลือกทำ ส่วนที่ไม่ครบจ่ายเงิน

เข้ากองทุนตาม ม.๓๔)



สำนักงานจัดหางานจังหวัดนครนายก

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๓๒๐๔ , ๐๙ ๒๒๗๑ ๔๑๐๒