

เอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ ม.35

สถานประกอบการ	คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ
<ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือจากนายจ้าง ถึง จัดหางานจังหวัด แจ้งขอใช้สิทธิตาม ม.35 2. สำเนาหนังสือรับรองจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน/ ฎพ.20 3. หนังสือมอบอำนาจ ทิดอากรแสตมป์ 30 บาท 4. สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ 5. สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง 6. แบบแจ้งขอใช้สิทธิตาม ม.35 (กกจ.พก.2) 7. แบบคำขอ....7 กรณี.... (กกจ.พก.2-1 – กกจ.พก.2-7) พร้อมสัญญา / เอกสารประกอบแต่ละกรณี 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ (กกจ.พก.1) 2. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ / สำเนาบัตรประชาชน 3. สำเนาบัตรประชาชนผู้ดูแลคนพิการ (ถ้าใช้สิทธิแทน) 4. หนังสือรับรองคนพิการประกอบอาชีพเองไม่ได้ (จาก พมจ.) 5. โครงการประกอบอาชีพ พร้อมประมาณค่าใช้จ่าย/ปี

หมายเหตุ ดาวนโหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.doe.go.th/nakhonpathom สอบถามเพิ่มเติม โทร. 0 3427 1434 มือถือ 08 9919 8542

ผู้ดูแลคนพิการ ขอใช้สิทธิ ม.35 แทนคนพิการ

1. ผู้เยาว์ (อายุไม่ถึง 20 ปี บริบูรณ์ ดู พ.ศ. เกิด)
2. ผู้สูงอายุ ตั้งแต่ 70 ปีขึ้นไป (ดู พ.ศ. เกิด)
3. คนไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ (ตามคำสั่งศาล)
4. คนพิการที่มีสภาพไม่สามารถประกอบอาชีพได้ โดยมีหนังสือรับรองจาก พมจ.