



แบบแจ้งขอให้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ นายจ้าง สถานประกอบการ)

กกจ.พท.2

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการประเภทกิจการ.....ประเภทกิจการ.....
3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย.....ถนนแขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์/โทรสารE-mail
4. ชื่อบุคคลที่ติดต่อ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
5. หน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการมีผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน อัตราส่วน 100:1 ต้องรับคนพิการ จำนวน คน
ได้จ้างคนพิการเข้าทำงานแล้วตามมาตรา 33 จำนวน คน ประสงค์ให้คนพิการรับสิทธิตามมาตรา 35 จำนวน คน
6. ประเภทการขอใช้สิทธิ ให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างหน่วยงานหรือบริการ ฝึกงาน

จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

ลำดับ ที่	รายละเอียดการให้สิทธิ	จำนวนคนพิการที่ ต้องการให้สิทธิ	มูลค่าการให้สิทธิ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....