

กรณีคนพิการยินยอมให้ผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทน

ข้าพเจ้า.....ถือบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้าพเจ้าและมีชื่อในบัตรประจำตัวคนพิการ

ดำเนินการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทนข้าพเจ้า เนื่องจาก

- เป็นผู้เยาว์ (อายุไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์) เป็นผู้สูงอายุ (อายุ 70 ปีขึ้นไป)
- เป็นคนไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ (พิจารณาจากคำสั่งศาล)
- เป็นคนพิการซึ่งมีสภาพความพิการถึงขั้นที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ โดยมีหนังสือรับรองจากกรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด

ลงชื่อ.....คนพิการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภทการขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

- สัมปทาน ระบุประเภทสัมปทาน.....
- สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ระบุขนาดพื้นที่ที่ต้องการใช้ประกอบกิจการ.....ตารางเมตร
ระบุประเภทกิจการ.....
- จ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการ ระบุประเภทงาน
- ฝึกงาน ระบุหลักสูตรที่ต้องฝึกงาน.....
- จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ระบุ.....
- ล่ามภาษามือ.....
- ให้ความช่วยเหลืออื่นใด ระบุ.....

ระยะเวลาการขอใช้สิทธิ.....ปี/เดือน (ตั้งแต่วันที่)

- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540
- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 (PDPA)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบแจ้งขอให้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ นายจ้าง สถานประกอบการ)

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการประเภทกิจการ.....
3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอยถนนแขวง/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 จัดจ้างเหมาช่างงานหรือบริการ ผักงาน

จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก สามภาษามือ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

| ลำดับ ที่ | รายละเอียดการใช้สิทธิ | จำนวนคนพิการที่ ต้องการให้สิทธิ | มูลค่าการใช้สิทธิ (บาท) | ระยะเวลา ดำเนินการ | หมายเหตุ |
|--------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

วัน/เดือน/ปี.....

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

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการให้สัมปทาน

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตรากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พท.2)
- ภาพถ่ายสถานที่ / ทรัพย์สิน

การให้ใช้ประโยชน์จากอาคาร /สถานที่ / ทรัพย์สิน

- สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ที่ดิน / อาคาร / ทรัพย์สิน
- ใบแสดงรายละเอียดมูลค่า

การให้สิทธิได้จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

- ใบเสนอราคารายละเอียดสินค้าหรือบริการ

การจัดสรรคลื่นความถี่วิทยุ / โทรทัศน์

- ใบเสนอราคารายละเอียดอัตราค่าเช่าสถานีวิทยุ / โทรทัศน์

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตรากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พท.2)
- ใบแจ้งรายละเอียดมูลค่าพื้นที่ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
- ภาพถ่ายสถานที่

เอกสารแสดงรายละเอียดการคิดมูลค่าพื้นที่ (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เอกสารหลักฐานแสดงอัตรา / ราคาพื้นที่อ้างอิงในท้องตลาด
- ใบเสนอราคาค่าเช่าพื้นที่
- เอกสารแสดงราคาประเมินตามการยื่นแบบชำระภาษีโรงเรือน/ที่ดิน

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีอากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พค.2)
- ใบแสดงรายละเอียดลักษณะงาน

กรณีคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน

- ใบแสดงรายละเอียดค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน พร้อมแจงรายละเอียดของกำไร

กรณีนายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการเป็นผู้จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน

- ใบแสดงรายละเอียดค่าวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุน พร้อมแจงรายละเอียดของค่าตอบแทนหรือค่าแรงงาน

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการฝึกงาน

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีอากรแสดมปี 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พก.2)
- ใบรายการค่าใช้จ่ายในการฝึกงาน
- ใบรายชื่อคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่เข้าร่วมการฝึกงาน
- รายละเอียดหลักสูตรฝึกงาน
 - เป็นหลักสูตรที่ผ่านการเห็นชอบจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน
 - เป็นหลักสูตรของเอกชนที่ผ่านการเห็นชอบจากทางราชการ

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดทางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดทางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตอากรแสดตมปี 30 บาท พร้อมสำเนาบัตระประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พค.2)
- แผนงาน / โครงการจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก พร้อมแจงรายละเอียดประมาณการ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- ใบประมาณการค่าใช้จ่าย

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการจัดให้มีบริการล่ามภาษามือ

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีอากรแสดมปี 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พท.2)
- แผนงาน / โครงการจัดให้มีบริการล่ามภาษามือ พร้อมแจ้งรายละเอียดประมาณการ วงเงินงบประมาณ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- ใบรายชื่อพนักงานพิการทางการได้ยิน จำนวน 20 คน
- ใบแสดงรายละเอียดค่าจ้างล่ามภาษามือ

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....



แบบคำขอการให้ความช่วยเหลืออื่นใด

| |
|--------------------|
| เลขที่คำขอ..... |
| วันที่รับคำขอ..... |
| สจจ./สจก. |

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
 ชื่อหน่วยงานของรัฐ / สถานประกอบการ
 ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ตีตรากรแสตมป์ 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พท.2)

การสนับสนุนด้านการเงิน วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เครื่องมือ หรือทรัพย์สิน

- ใบแสดงรายละเอียด / ใบเสนอราคา (พร้อมแจ้งประเภท จำนวน และมูลค่า)

การซื้อสินค้าคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

- ใบเสนอราคาสินค้าหรือผลิตภัณฑ์ (พร้อมแจ้งรายละเอียดต้นทุน และกำไร / ขึ้น)

ลงชื่อกรรมการ / ผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

วัน/เดือน/ปี.....

แบบแจ้งเข้าทำสัญญาขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

วันที่.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เรียน (ชื่อ - นามสกุล).....

ที่อยู่.....

.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทการขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (ระบุ).....

ปฏิบัติตามเส้นปรุ (ส่งคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)

กรมการจัดหางานประสานสถานประกอบการ/หน่วยงานของรัฐ

ชื่อ (สถานประกอบการ/หน่วยงานของรัฐ).....

ที่อยู่..... แขวง..... เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ใกล้เคียง..... โทรศัพท์..... ชื่อผู้ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

นายจ้าง กรุณากรอกแล้วส่งกลับทางไปรษณีย์/โทรศัพท์/โทรสาร

1. รับเข้าทำสัญญา เมื่อวันที่.....

 1.1 ให้สัมปทาน (ระบุ)..... 1.2 จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ 1.3 จ้างเหมาช่วงงาน/จ้างเหมาบริการ 1.4 ฝึกงาน 1.5 จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก 1.6 ล่ามภาษามือ 1.7 ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

หมายเหตุ ส่งพร้อมสำเนาสัญญา จำนวน 1 ชุด

2. ไม่รับเข้าทำสัญญา เนื่องจาก.....

.....

.....

ลงชื่อ.....นายจ้าง

ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติตามเส้นปรุ (ตอบกลับสำนักงานจัดหางาน)

ส่ง สำนักงานจัดหางานจังหวัด..... หรือสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่

ที่อยู่.....

.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์...../โทรสาร.....

