

รายงานการชี้แจงการให้สิทธิ/รับสิทธิ ตามมาตรา ๓๕
(การฝึกงาน)

.....

เขียนที่

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) นามสกุล อายุ.....ปี
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
จังหวัด

ซึ่งเป็น คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ.....

ได้รับทราบรายละเอียดและหลักเกณฑ์การได้รับสิทธิตามมาตรา ๓๕ จากเจ้าหน้าที่

(ชื่อ - นามสกุล) ตำแหน่ง

หน่วยงาน..... ดังนี้

การฝึกงาน

๑.๑ ชื่อหน่วยงานของรัฐ/นายจ้าง/สถานประกอบการ.....

๑.๒ สถานที่ตั้ง.....

๑.๓ ชื่อหลักสูตรในการฝึกงาน.....

๑.๔ ระยะเวลาการฝึกงาน.....เดือน จำนวน ชั่วโมง ต้องการให้คนพิการ/ผู้ดูแล
คนพิการใช้สิทธิ จำนวน.....คน

๑.๕ การเห็นชอบหลักสูตร (กรุณาเลือก)

ผ่านการเห็นชอบหลักสูตรจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ซึ่งได้รับ
มอบหมาย แล้วแต่กรณี

เป็นหลักสูตรของเอกชนซึ่งได้รับการเห็นชอบจากทางราชการแล้ว

๑.๖ รวมมูลค่าการฝึกงาน.....บาท (.....)

รายละเอียดมูลค่าการฝึกงาน

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

ค่าสถานที่..... บาท

ค่าวิทยากร..... บาท

ค่าวัสดุอุปกรณ์..... บาท

อื่นๆ (ระบุ) บาท

รวมเป็นเงินบาท (.....)

ผลประโยชน์ที่ผู้รับสิทธิได้รับ

ค่าที่พัก..... บาท

ค่าอาหารบาท

ค่าวัสดุอุปกรณ์..... บาท

ค่าเดินทาง..... บาท

ค่าเบี้ยเลี้ยงบาท

อื่นๆ (ระบุ)..... บาท

รวมเป็นเงินบาท (.....)

*****หมายเหตุ***** กรณีการจ่ายเงินให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ ที่ได้รับสิทธิตามมาตรา ๓๕ ให้ดำเนินการจ่ายเงินให้ผู้ที่ได้รับสิทธิโดยตรง ในรูปแบบการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร หรือการจ่ายเงินผ่านระบบ E-Payment เท่านั้น

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่

.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบและชี้แจง
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

สำหรับหน่วยรับแจ้ง

ผลการพิจารณาการฝึกงาน

- ผ่านตามระเบียบฯ ข้อ ๒๘ มูลค่าไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำหนดจำนวนคนพิการที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการและหน่วยงานของรัฐจะต้องรับเข้าทำงาน และจำนวนเงินที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการจะต้องนำส่งเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
- ไม่ผ่านเนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ(หน่วยรับแจ้ง)
 (.....)
 ตำแหน่ง.....