

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การพิจารณาอนุญาตให้หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการ ใช้มาตรา 35 แทนการจ้างงานคนพิการตามมาตรา 33 หรือการส่งเงินเข้ากองทุนตามมาตรา 34 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 (กรณียื่นคำขอผ่านระบบ e-service.doe.go.th/การให้/ขอรับสิทธิสำหรับผู้พิการ มาตรา 35)
-----------------	---

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9 กรมการจัดหางาน
----------------------	---

ประเภทของงานบริการ	กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว
--------------------	--

หมวดหมู่กระบวนการ	การอนุญาต
-------------------	-----------

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556</li> <li>- ระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ฝึกงาน หรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้ความช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ. 2558</li> <li>- พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565</li> </ul>
---------------------	--

ระยะเวลาดำเนินการที่กำหนดในกฎหมาย	
-----------------------------------	--

- ไม่ระบุ

ขอบเขตการให้บริการ	
--------------------	--

สถานที่ / ช่องทางการให้บริการสถานที่	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
เว็บไซต์e-service.doe.go.th / การให้/ขอรับสิทธิสำหรับผู้พิการ มาตรา 35	เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง

หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการยื่นคำขอ	
---	--

1. มาตรา 35 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 กำหนดให้ กรณีที่หน่วยงานของรัฐไม่ประสงค์จะรับคนพิการเข้าทำงานตามมาตรา 33 หรือ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการไม่รับคนพิการเข้าทำงานตามมาตรา 33 และไม่ประสงค์จะส่งเงินเข้ากองทุนตามมาตรา 34 หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการนั้นอาจให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ฝึกงาน หรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้ความช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการก็ได้ โดยเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบฯ

2. นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการที่ไม่รับคนพิการเข้าทำงานและไม่ประสงค์ส่งเงินเข้ากองทุน แต่ประสงค์ให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณี พิเศษ ฝึกงาน หรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้ความช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ ให้แจ้งการให้สิทธิและดำเนินการให้เข้ารับสิทธิ ภายในวันที่ 31 ธันวาคมของปีก่อนปีที่มีหน้าที่ ภารกิจหน่วยงานของรัฐซึ่งไม่ประสงค์รับคนพิการเข้าทำงานให้แจ้งการให้สิทธิ ณ ท้องที่ที่เป็นที่ตั้งของหน่วยงาน ของรัฐ ได้ทุกเมื่อ

#### หมายเหตุ :

\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับตั้งแต่วันที่ยื่นผ่านระบบ e-service การให้/ขอรับสิทธิสำหรับ ผู้พิการ มาตรา 35 และตรวจสอบเอกสารครบถ้วน พร้อมพิจารณาความถูกต้องของเอกสารเพื่อให้เป็นไปตาม ที่กำหนด ในระเบียบฯ ตามที่ระบุไว้ในคู่มือบริการประชาชนเรียบร้อยแล้ว เว้นแต่วันและเวลานั้นเป็นวันหรือเวลา นอกทำการของ หน่วยงาน ให้ถือว่าขั้นตอนการดำเนินงานเริ่มนับในวันและเวลาทำการถัดไป ทั้งนี้ในกรณีที่คำขอ หรือเอกสารหลักฐาน ไม่ครบถ้วน และ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นเหตุไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่ จะจัดทำบันทึกความบกพร่อง ของรายการเอกสาร หรือเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม แจ้งไปในระบบภายใน 7 วัน โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการ แก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด มิเช่นนั้น จะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอและไม่ประสงค์จะ ดำเนินการต่อไป

\* ทั้งนี้จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

#### ยื่นเรื่องทาง เว็บไซต์ e-service.doe.go.th (การให้/ขอรับสิทธิสำหรับผู้พิการ มาตรา 35)

##### ขั้นตอน

1. หน่วยงานของรัฐ นายจ้าง หรือสถานประกอบการยื่นแบบ แจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 พร้อมเอกสารทางเว็บไซต์ e-service.doe.go.th/การให้/ขอรับ สิทธิสำหรับผู้พิ การ มาตรา 35 และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร (ระยะเวลา 1 วัน)

2. เจ้าหน้าที่พิจารณาความถูกต้องของเอกสารเพื่อให้เป็นไป ตามที่กำหนดในระเบียบฯ (ระยะเวลา 3 วัน)

3. เจ้าหน้าที่ลงพื้นที่เพื่อตรวจสอบข้อมูลตามที่หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการแจ้ง เพื่อให้เป็นไปตามที่ กำหนดในระเบียบฯ (กรณีหน่วยตรวจสอบอยู่ต่างพื้นที่ให้สรุป ความเห็นและแจ้งให้หน่วยรับแจ้งทราบ) (ระยะเวลา 27 วัน)

##### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9

- สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9

- สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9

## ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ยื่นเรื่องทาง เว็บไซต์ e-service.doe.go.th (การให้/ขอรับสิทธิสำหรับผู้พิการ มาตรา 35)

### ขั้นตอน

4. เจ้าหน้าที่สรุปความเห็นเสนอผู้มีอำนาจ  
(ระยะเวลา 1 วัน)

5. ผู้มีอำนาจพิจารณาลงนาม และออกหนังสือเพื่อแจ้งผลการให้สิทธิและการขอรับสิทธิ ตามมาตรา 35 ให้หน่วยงานของรัฐ นายจ้าง สถานประกอบการ  
(ระยะเวลา 3 วัน)

### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9

- สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9

ระยะเวลาดำเนินการรวม 35 วัน

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

รายการเอกสาร	ประเภทการสิทธิ						
	1	2	3	4	5	6	7
● แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (แบบ กกจ.พก.2)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
● แบบคำขอ การให้สัมปทาน , จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ , จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ , ฝึกงาน , จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก , การให้มีบริการล่ามภาษามือ , การให้ความช่วยเหลืออื่นใด (แบบ กกจ.พก.2 -1 , -2, -3, -4, -5, -6,-7)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
● สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน/ภพ.20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
● (กรณีมอบอำนาจ) หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม ผูกพันบริษัทติดอากรแสตมป์ 30 บาท จำนวน 1 ฉบับ และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ จำนวน 1 ฉบับ (ทั้งนี้ผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงหรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ เพื่อใช้ยืนยันตัวตนของผู้รับมอบอำนาจต่อเจ้าหน้าที่)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
● กรณีที่หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการมีรายชื่อคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการพร้อมแล้ว ให้แนบรายชื่อคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ พร้อมระบุหมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการมาด้วย จำนวน 1 ชุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

รายการเอกสาร	ประเภทการสิทธิ						
	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงสิทธิว่าหน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการมีสิทธิในอาคาร สถานที่ ทรัพย์สิน เครื่องหมายการค้าหรือบริการภายใต้ลิขสิทธิ์ เวลาออกอากาศของสถานีวิทยุ สถานี โทรทัศน์ เคเบิลทีวี หรืออื่นๆ ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมอาชีพคนพิการกำหนด จำนวน 1 ชุด</li> </ul>	✓						
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมการให้สัมปทาน เช่น ภาพถ่าย ทรัพย์สินในกรณีที่ให้พิการหรือผู้ดูแลคนพิการครอบครองทรัพย์สินเพื่อไปใช้ประโยชน์ในการประกอบอาชีพ จำนวน 1ชุด</li> </ul>	✓						
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงมูลค่าของกิจกรรมการให้สัมปทานที่จะให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่ไม่น้อยกว่าตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงกำหนดจำนวนคนพิการที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการ และหน่วยงานของรัฐ จะต้องรับเข้าทำงาน และจำนวนเงินที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการจะต้องนำส่งเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน 1 ชุด</li> </ul>	✓						
<ul style="list-style-type: none"> <li>ภาพถ่ายสถานที่ในการจัดพื้นที่พร้อมระบุขนาดของพื้นที่ที่ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจำหน่ายสินค้าหรือบริการ จำนวน 1 ชุด</li> </ul>		✓					
<ul style="list-style-type: none"> <li>แผนที่ตั้งสถานที่จัดจำหน่ายสินค้าหรือบริการ จำนวน 1 ชุด</li> </ul>		✓					
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการคิดมูลค่าพื้นที่ ที่ให้คนพิการใช้ในการขายสินค้าหรือบริการ เช่นเอกสาร อ้างอิงราคาพื้นที่ตามราคาท้องตลาด หรือเอกสารแสดงอัตราที่ผู้ยื่นให้สิทธิในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการยื่นแบบการชำระภาษีโรงเรือนและที่ดินของราชการส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น หรือเอกสารหลักฐานการให้เช่าพื้นที่จากผู้เช่ารายอื่น จำนวน 1 ชุด</li> </ul>		✓					
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดลักษณะงานจำนวน 1ชุด</li> </ul>			✓				
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับประมาณการด้านต้นทุน ค่าใช้จ่ายในการจัดการ และกำไร กรณีการจ้างเหมาบริการหรือจ้างเหมาช่วงงานคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ โดยให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินลงทุน จำนวน 1 ชุด</li> </ul>			✓				

## รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

รายการเอกสาร	ประเภทการสิทธิ						
	1	2	3	4	5	6	7
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดค่าตอบแทนที่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจะได้รับ กรณีที่หน่วยงานของรัฐมนตรีจ้างของสถานประกอบการเป็นผู้จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ หรือเงินทุนตามลักษณะของงานที่จ้าง จำนวน 1 ชุด</li> </ul>			✓				
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารหลักสูตรการฝึกงานซึ่งได้รับการเห็นชอบจากกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน หรือผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายแล้ว จำนวน 1 ชุด</li> </ul>				✓			
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆ ของหลักสูตร รวมทั้งเบี้ยเลี้ยงที่คนพิการจะได้รับในระหว่างการฝึกงาน จำนวน 1 ชุด</li> </ul>				✓			
<ul style="list-style-type: none"> <li>รายชื่อคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ และรายการค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร จำนวน 1 ชุด</li> </ul>				✓			
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก จำนวน 1 ชุด</li> </ul>					✓		
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแผนงานโครงการที่มีรายละเอียดเกี่ยวกับรายการอุปกรณ์ ประมาณการค่าใช้จ่ายวงเงินงบประมาณและประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ จำนวน 1 ชุด</li> </ul>					✓		
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแผนงานโครงการที่มีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่าย วงเงินงบประมาณ และประโยชน์ที่จะรับในการจ้างล่ามภาษามือเพื่อประจำในสถานประกอบการที่มีพนักงานเป็นคนพิการทางการได้ยิน จำนวน 20 คนขึ้นไป จำนวน 1 ชุด</li> </ul>						✓	
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงค่าใช้จ่ายในการจ้างล่ามภาษามือหนึ่งคน จำนวน 1 ชุด</li> </ul>						✓	
<ul style="list-style-type: none"> <li>เอกสารแสดงรายละเอียดกิจกรรมความช่วยเหลืออื่นใดที่นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการจะให้สิทธิแก่คนพิการ จำนวน 1 ชุด</li> </ul>							✓

หมายเหตุ : แนบไฟล์เอกสารหลักฐานทุกรายการตามประเภทการให้สิทธิ มาตรา 35 เข้าสู่ระบบ E-service ที่เว็บไซต์ [e-service.doe.go.th](http://e-service.doe.go.th) /การให้/ขอรับสิทธิสำหรับผู้พิการ มาตรา 35

## ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

## ช่องทางการร้องเรียน

สำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 9 อาคารหลักสี่พลาซ่า ศูนย์การค้าไอที แสควร์ ชั้น 3  
 เลขที่ 333 ถนนกำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน  
 เขตหลักสี่ กทม. 10230  
 ทางโทรศัพท์ 02-5761780-4

## แบบฟอร์ม ตัวอย่าง

- แบบ กจ.พก.1 แบบขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)
- แบบ กจ.พก.2 แบบแจ้งขอให้สิทธิตามมาตรา 35 (หน่วยงานของรัฐ/สถานประกอบการ)
- แบบ กจ.พก.2-1 แบบคำขอการให้สัมปทาน
- แบบ กจ.พก.2-2 แบบคำขอการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าและบริการ
- แบบ กจ.พก.2-3 แบบคำขอการจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ
- แบบ กจ.พก.2-4 แบบคำขอการฝึกงาน
- แบบ กจ.พก.2-5 แบบคำขอจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก
- แบบ กจ.พก.2-6 แบบคำขอการให้มีบริการล่ามภาษามือ
- แบบ กจ.พก.2-7 แบบคำขอการให้ความช่วยเหลืออื่นใด
- แบบ กจ.พก.3 แบบแจ้งเข้าทำสัญญาขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
- แบบ กจ.พก.4 แบบคัดลอกประวัติคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ
- แบบ กจ.พก.5 แบบรายงานการชี้แจงการให้สิทธิ/รับสิทธิตามมาตรา 35
  - แบบ กจ.พก.5 – 1 การให้สัมปทาน
  - แบบ กจ.พก.5 – 2 การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าและบริการ
  - แบบ กจ.พก.5 – 3 การจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ
  - แบบ กจ.พก.5 – 4 การฝึกงาน
  - แบบ กจ.พก.5 – 5 การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก
  - แบบ กจ.พก.5 – 6 ล่ามภาษามือ
  - แบบ กจ.พก.5 – 7 การให้ความช่วยเหลืออื่นใด
- แบบ กจ.พก.6 (แบบรายงานการดำเนินงาน ตามข้อ 37 แห่งระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมฯ)