

กรณีคนต่างด้าวเปลี่ยนนายจ้าง

1. แบบคำขอรับหลักประกันคืน
2. สำเนาหน้าพาสปอร์ตคนต่างด้าว
3. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมต่างด้าว
4. ใบเสร็จรับเงินหลักประกัน
5. เนมริช
6. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีนายจ้างเป็นบุคคลธรรมดาดำเนินการเอง)
7. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (ตามเงื่อนไขของบริษัท)
8. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีนายจ้างมอบอำนาจ)
9. สำเนาเอกสารการแจ้งออก
10. สำเนาใบเสร็จรับเงินการจ่ายหลักประกันของนายจ้างรายใหม่
11. สำเนาเอกสารการแจ้งเข้าของนายจ้างรายใหม่

คำขอรับหลักประกันคืน

เลขรับที่
วันที่
ลายมือชื่อ ผู้รับคำขอ
หลักฐานครบถ้วนและถูกต้อง
วันที่

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอรับคืนหลักประกัน

เรียน จัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยข้าพเจ้า

นายจ้าง

ผู้รับอนุญาตนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศ ใบอนุญาตเลขที่ นจ...../.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวบัตรประชาชน

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

๑. ได้เลิกประกอบธุรกิจนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศ

๒. เลิกจ้างคนต่างด้าวหรือคนต่างด้าวลาออกจากงาน

๓. คนต่างด้าวทำงานกับนายจ้างจนครบกำหนดตามสัญญาการนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้าง

ในประเทศ

๔. อื่นๆ จึงขอรับคืนหลักประกันซึ่งเป็น

๑.๑ เงินสด จำนวนเงิน บาท

๑.๒ พันธบัตรของรัฐบาลไทย เลขที่ ราคา บาท

๑.๓ สัญญาค้ำประกันของธนาคาร สาขา

เลขที่ ลงวันที่ จำนวนเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท (.....)

๕. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๒ สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลที่ได้ตัดคำว่า “นำคนต่างด้าว” และวัตถุประสงค์

“การประกอบธุรกิจนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้างในประเทศ” ออก

๒.๓ หนังสือมอบอำนาจ กรณีผู้รับอนุญาตไม่ได้มายื่นด้วย

๒.๔ อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ประทับตราสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)

หมายเหตุ : ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบคำร้องขอรับเงินค่าธรรมเนียมนิยามใบอนุญาตทำงานคืน

สำนักงานจัดหางาน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขรับ.....
วันที่.....
เวลา.....

- กรณีคนต่างด้าวไม่ได้เดินทางเข้ามาทำงานในประเทศ
- กรณีคนต่างด้าวไม่ผ่านการตรวจสุขภาพ (เป็นโรคต้องห้ามตามกฎหมาย)

เรียน จัดหางานจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....

ข้าพเจ้า (ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ).....

ผู้ยื่นขอรับใบอนุญาตทำงานแทนคนต่างด้าว ตามกฎกระทรวงการนำคนต่างด้าวมาทำงานกับนายจ้าง
ในประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๔ ได้ชำระค่าธรรมเนียมการทำงานของคนต่างด้าวตามกฎหมายว่าด้วยการทำงาน
ของคนต่างด้าว ดังนี้

๑. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๒. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๓. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๔. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

๕. ชื่อคนต่างด้าว..... สัญชาติ.....

จำนวนเงินบาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....
ลงวันที่.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรับเงินค่าธรรมเนียมนิยามใบอนุญาตทำงานคืน

จำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....(นายจ้าง/สถานประกอบการ)

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ หลักฐานการขอรับเงินค่าธรรมเนียมนิยามคืน

- ๑. หลักฐานนายจ้าง
- ๒. ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมนิยาม
- ๓. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีนายจ้างมอบอำนาจ)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือนี้ ข้าพเจ้า ผู้มอบอำนาจ
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก ซอย
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

ขอมอบอำนาจให้ อายุ ปี อยู่บ้าน
เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตรอก ซอย
แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
เป็นผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้าและให้มีอำนาจกระทำการดังต่อไปนี้

เพื่อเป็นผู้ดำเนินการเกี่ยวกับการ ขอรับหลักประกัน และค่าธรรมเนียมการอนุญาตทำงานคืน
จากสำนักงานจัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การใดที่ ผู้รับมอบอำนาจได้
กระทำไป ให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือไว้
ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ / ลายพิมพ์นิ้วมือของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ซึ่งได้กระทำ
ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ KTB Corporate Online

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน จัดหางานจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่ผู้เสียภาษี.....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ (KTB Corporate Online) โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อ
เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

บัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

เมื่อสำนักงานจัดหางานจังหวัด.....โอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

(KTB Corporate Online) ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

หมายเหตุ : เลขที่ของแบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ (KTB Corporate Online) ให้ระบุหมายเลข

กำกับเรียงกันไปทุกฉบับ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำทะเบียนคุมการโอนเงิน