



ที่ ยธ ๐๗๐๗.๗/๓๕๕๕

ถึง เรือนจำ ทณฑสถาน สถานกักกัน และสถานกักขัง

ตามที่ พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ตามมาตรา ๓๓ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐรับคนพิการเข้าทำงานตามลักษณะของงานในอัตราส่วนที่เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงาน ในสถานประกอบการหรือหน่วยงานของรัฐ และกรมราชทัณฑ์ ได้มีหนังสือฯ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๗.๗/๒๗๙๒๑, ๒๗๙๒๔ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ แจ้งให้เรือนจำและทัณฑสถานดำเนินการจัดสถานที่บริเวณส่วนใด ส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล จำนวนอย่างน้อย แห่งละ ๑ คน ตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๑ เป็นต้นไป และหนังสือฯ ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๗๐๗.๗/๔๐๓๕๗ ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ อนุญาตให้เรือนจำสามารถจำหน่ายสินค้าอื่นเพิ่มเติมนอกเหนือจากสลากกินแบ่งรัฐบาล โดยสินค้าดังกล่าวไม่ส่งผลกระทบต่อมาตรการการควบคุมและรักษาความปลอดภัยของเรือนจำ และให้จัดทำสัญญา ใช้พื้นที่จัดจำหน่ายสินค้านี้ระหว่างเรือนจำกับคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ อย่างน้อยเป็นระยะเวลา ๑ ปี และให้รายงานผลการดำเนินการให้กรมราชทัณฑ์ทราบ นั้น

ในการนี้ กรมราชทัณฑ์ ขอให้หน่วยงานแห่งนี้ดำเนินการ ดังนี้

๑. สืบหาข้อมูลคนพิการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานแห่งนี้ ทั้งผู้ปฏิบัติงานที่ขึ้นทะเบียน เป็นคนพิการและผู้ปฏิบัติงานที่มีความพิการโดยสภาพ ตามแบบสำรวจที่แนบมาพร้อมนี้ โดยขอให้แจ้ง แบบสำรวจดังกล่าวมายังกองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมราชทัณฑ์ และทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) ที่ recruitment.correct@gmail.com

๒. จัดทำสัญญาในการจ้างคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล หรือสินค้าอื่นที่ไม่ส่งผลกระทบต่อมาตรการการควบคุม และรักษาความปลอดภัยของเรือนจำ รวมทั้งไม่ผิดกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของเรือนจำ ให้เป็นไปตามมาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๕ ของพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ ชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ และรายงานผลการดำเนินการในปัจจุบัน

ทั้งนี้ การดำเนินการดังกล่าว ให้ส่งไปยังกองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมราชทัณฑ์ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕



กองบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๔๓๗-๘

โทรสาร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๔๓๕

แบบสำรวจจำนวนผู้พิการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน

จำนวนผู้ปฏิบัติงานทั้งหมด คน จำนวนเป็นข้าราชการ คน พนักงานราชการ คน ลูกจ้างประจำ คน
หน่วยงาน
จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการ คน (ทั้งผู้ปฏิบัติงานที่ขึ้นทะเบียนผู้พิการ และผู้ปฏิบัติงานที่ไม่ขึ้นทะเบียน)

ที่	ชื่อ - สกุล (คนพิการ)	เพศ	อายุ	วันเดือนปีเกิด	การศึกษา	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	เลขบัตรประจำตัวคนพิการ กรณีได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้พิการ (ตรงกับเลขบัตรประชาชน ๑๓ หลัก)	ประเภทความพิการ	เริ่มบรรลุนาน (วัน/เดือน/ปี)	เงินเดือน / ค่าจ้าง ณ วันที่ ๑ ต.ค. ๖๔	ตำแหน่งงาน / ประเภทการจ้าง
๑											
๒											
๓											
๔											
๕											
๖											

หมายเหตุ : ประเภทของความพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๒ และ

เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ได้กำหนดประเภทความพิการ ดังนี้

- ๑) ความพิการทางการเห็น
- ๒) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- ๓) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย
- ๔) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- ๕) ความพิการทางสติปัญญา
- ๖) ความพิการทางการเรียนรู้
- ๗) ความพิการทางออสติ

ผู้รายงาน
ตำแหน่ง
โทร.
วันที่

* โปรดเรียงข้อมูลตามประเภทของตำแหน่ง

คู่มือ

การดำเนินการจัดสถานที่บริเวณสวนใดส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำ/ทัณฑสถาน
ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล
ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐

คำนำ

ด้วยกรมราชทัณฑ์ ได้มอบหมายให้ เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง ดำเนินการจัดสถานสถานที่บริเวณส่วนใดส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อเป็นสถานที่จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้คนพิการมีอาชีพและรายได้ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และสามารถพึ่งพาตนเองได้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการของเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง เป็นไปในแนวทางเดียวกันอย่างถูกต้อง กองบริหารทรัพยากรบุคคล จึงได้จัดทำคู่มือฉบับนี้ขึ้น เพื่อให้ศึกษาและถือปฏิบัติในการดำเนินการดังกล่าวต่อไป

กลุ่มงานสรรหาและประเมินบุคคล
กองบริหารทรัพยากรบุคคล กรมราชทัณฑ์
กันยายน ๒๕๖๑

การจัดสถานที่บริเวณส่วนใดส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำ
ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล

สัญญา	จัดทำสัญญาระหว่างเรือนจำ/ทัณฑสถานกับคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการในการจัดสถานที่ส่วนใดส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำ/ทัณฑสถาน เพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล
สถานที่ตั้ง	เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง
รายละเอียด	หน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดเตรียมสถานที่ โต๊ะ เก้าอี้ สิ่งอำนวยความสะดวกตามความจำเป็น
ระยะเวลา	ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
ผลประโยชน์	เงินรายได้ที่เกิดจากการจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ให้ตกเป็นของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ
มูลค่าของสัญญา	หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้อนุญาตให้จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล โดยยกเว้นค่าเช่าพื้นที่และค่าสาธารณูปโภคต่างๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

**ขั้นตอนการดำเนินการจัดสถานที่บริเวณสวนใดส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำ
ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล**

๑. ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน จัดเตรียมสถานที่เพื่อให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ซึ่งเป็นสถานที่ที่อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของเจ้าหน้าที่หรือมีการติดตั้งกล้องวงจรปิด ทั้งนี้ ให้คำนึงมาตรการการควบคุมผู้ต้องขัง การป้องกันการนำสิ่งของต้องห้ามและยาเสพติดเข้าเรือนจำ และการเป็นสื่อติดต่อระหว่างผู้ต้องขังกับบุคคลภายนอก รวมทั้ง การจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกตามความเหมาะสมให้แก่ผู้พิการ

๒. ประสานงานกับสำนักจัดหางานกรุงเทพ ในเขตพื้นที่ หรือสำนักงานจัดหางานจังหวัด ที่เรือนจำ/ทัณฑสถานตั้งอยู่ เพื่อแจ้งการให้สิทธิคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ เพื่อมาจำหน่ายสลากกินแบ่งในบริเวณที่เรือนจำ/ทัณฑสถาน ได้จัดเตรียมสถานที่ไว้ (แบบฟอร์มตามเอกสารหมายเลข ๓) หรือประชาสัมพันธ์ทางช่องทางต่างๆ ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการได้ทราบ

๓. คุณสมบัติของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่จะยื่นขอใช้สิทธิเพื่อจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลบริเวณสวนใดส่วนหนึ่งโดยรอบของเรือนจำ มีดังนี้

(๑) คนพิการ ต้องเป็นผู้มีสมุด/บัตร ประจำตัวคนพิการ

(๒) ผู้ดูแลคนพิการ (ซึ่งต้องมีชื่อของผู้ดูแลตรงกับข้อมูลในสมุด/บัตรประจำตัวคนพิการ) ที่ประสงค์จะขอรับสิทธิแทนคนพิการ คนพิการที่อยู่ในอุปการะหรือดูแลต้องไม่สามารถประกอบอาชีพได้โดยเหตุอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๑) เป็นผู้เยาว์ (ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของไทยได้กำหนดเหตุพ้นจากภาวะผู้เยาว์และบรรลุนิติภาวะไว้ ดังนี้ “มาตรา ๑๔ บุคคลย่อมพ้นจากภาวะผู้เยาว์และบรรลุนิติภาวะเมื่ออายุครบยี่สิบปีบริบูรณ์”)

๒) เป็นผู้สูงอายุ ตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป

๓) เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ ขอให้ผู้ดูแลคนพิการแนบคำสั่งศาลประกอบด้วย

๔) เป็นคนพิการซึ่งมีสภาพความพิการถึงขั้นไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ขอให้ผู้ดูแลคนพิการแนบหนังสือรับรองจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด นำมาประกอบด้วย

๔. เมื่อพิจารณาคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่ได้ยื่นความประสงค์ได้แล้ว ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ดำเนินการจัดทำสัญญา (ตามเอกสารหมายเลข ๑) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้

(๑) กรณีทำสัญญากับคนพิการ ให้แนบเอกสาร ดังนี้

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๒ ฉบับ

๒) สำเนา สมุด/บัตร ประจำตัวคนพิการ จำนวน ๒ ฉบับ

๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

๔) รูปถ่ายคนพิการขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๒) กรณีการทำสัญญากับผู้ดูแลคนพิการ ให้แนบเอกสาร ดังนี้

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการที่ทำสัญญา อย่างละ ๒ ฉบับ

๒) สำเนา สมุด/บัตร ประจำตัวคนพิการ จำนวน ๒ ฉบับ

๓) สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการที่ทำสัญญา อย่างละ ๒ ฉบับ

๔) รูปถ่ายคนพิการ และผู้ดูแลคนพิการขนาด ๑ นิ้ว อย่างละ ๒ รูป

ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน แจ้งให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการผู้ทำสัญญา เตรียมรูปถ่าย และเอกสารฉบับจริง โดยไม่ต้องเตรียมสำเนาเอกสารมา โดยให้ เรือนจำ/ทัณฑสถาน ดำเนินการตรวจสอบและเป็นผู้สำเนาเอกสารดังกล่าวเพื่อใช้แนบสัญญา ตามนโยบายของรัฐบาลในการปฏิรูปเพื่อรองรับการปรับเปลี่ยนตามนโยบาย Thailand ๔.๐ การยกเลิกการใช้สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ในการติดต่อหน่วยงานของรัฐ

๕. การดำเนินการตามสัญญาดังกล่าว มีเงื่อนไข ดังนี้

- (๑) คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่ได้รับสิทธิ จะจำหน่าย จ่ายโอนสิทธิ หรือให้บุคคลใดเข้าช่วงสิทธิแทนมิได้
- (๒) กรณีผู้ดูแลคนพิการที่ได้รับสิทธิถึงแก่ความตาย ให้ผู้ดูแลคนพิการรายใหม่ที่มีชื่อเป็นผู้ดูแลในบัตรประจำตัวคนพิการเป็นผู้รับสิทธิแทน
- (๓) กรณีคนพิการที่ได้รับสิทธิถึงแก่ความตายสิทธิที่ได้รับย่อมเป็นอันสิ้นสุด
- (๔) การยกเลิกสัญญา การต่อสัญญา การเปลี่ยนแปลงสัญญา ให้หน่วยงานจัดให้มีคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการอื่นเข้ารับสิทธิแทน ภายใน ๔๕ วัน นับตั้งแต่วันที่การดำเนินการ

๖. เมื่อเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ขอให้รายงานผลการดำเนินการพร้อมแนบสำเนาสัญญาและเอกสารที่เกี่ยวข้องมากรมราชทัณฑ์ด้วย

สัญญา

สัญญาเลขที่/.....

สัญญานับนี้ทำขึ้น ณ เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ระหว่าง..... เรือนจำ/

ทัณฑสถาน/สถานกักขัง..... โดย..... ชื่อ - สกุล.....

..... ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้สิทธิ” ฝ่ายหนึ่ง กับ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

วันออกบัตร บัตรหมดอายุ

ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับสิทธิ” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย
ได้ตกลงกัน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ให้สิทธิตกลงให้ผู้รับสิทธิเข้ามาใช้พื้นที่จัดจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ณ บริเวณ

.....ของเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง.....

ในวันราชการ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น.

ข้อ ๒ กำหนดระยะเวลาในการจัดพื้นที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ๒..... ปี

.....ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

ข้อ ๓ ผู้ให้สิทธิได้จัดเตรียมอุปกรณ์หรือบริการอื่นๆ เพิ่มเติม

.....ได้แก่ โต๊ะ - เก้าอี้ จำนวน ๑ ชุด หรืออื่นๆ (ถ้ามี)

ข้อ ๔ ผู้ให้สิทธิมีหน้าที่

.....จัดเตรียมพื้นที่สำหรับจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล และอุปกรณ์ ตามข้อ ๓ รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวก

สะดวก ตามความจำเป็นและเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมของเรือนจำ

ข้อ ๕ ผู้รับสิทธิมีหน้าที่

.....จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลภายในพื้นที่ ที่ เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง กำหนด

ข้อ ๖ ข้อตกลงพิเศษหรือเงื่อนไขอื่นๆ (ถ้ามี)

..... ๑. ห้ามจำหน่ายสินค้าหรือบริการอื่นใดนอกเหนือจากที่กำหนดในสัญญา หากผู้รับสิทธิมีพฤติกรรม
หรือกระทำการใดที่เป็นการผิด กฎ ระเบียบ ข้อบังคับของเรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง ให้ผู้ให้สิทธิ
สามารถยกเลิกสัญญา และหากการกระทำผิดนั้นเป็นความผิดทางอาญา ให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน/สถานกักขัง
ดำเนินการตามกฎหมายด้วย

๒. ผู้ที่ได้รับสิทธิให้จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลตามสัญญานี้ จะจำหน่าย จ่ายโอนสิทธิ หรือให้บุคคล
ใดเข้าช่วงสิทธิแทนมิได้.....

สัญญาทำขึ้นสองฉบับมีความถูกต้องครบถ้วน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ และได้เก็บสัญญาไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ ผู้ให้สิทธิ
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับสิทธิ
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ประกาศ ...เรือนจำ/ทัณฑสถาน....
เรื่อง การจัดสถานที่ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ
จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล

ด้วย เรือนจำ/ทัณฑสถาน ได้ดำเนินการจัดพื้นที่ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อ
จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
พ.ศ.๒๕๕๐ ณ บริเวณ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕

ผู้สนใจสามารถติดต่อขอรายละเอียด ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ณ
..... ในวันและเวลาราชการ โทร.....

ประกาศ ณ วันที่ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

(.....)
ผู้บัญชาการเรือนจำ/ผู้อำนวยการทัณฑสถาน



แบบขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
(คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)

กกจ.พค.1

รูปถ่าย 1 นิ้ว

☐ คนพิการขอใช้สิทธิด้วยตนเอง

1. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
2. ประเภทความพิการ ☐ การเห็น ☐ การได้ยิน ☐ การเคลื่อนไหว ☐ จิตใจ ☐ สติปัญญา ☐ การเรียนรู้ ☐ ออทิสติก
3. ชื่อ-สกุล ☐ ๑. ต.ช./ต.ญ. ☐ ๒. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล
4. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ
E-mail สถานที่ใกล้เคียง
5. วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
6. สถานภาพ ☐ 1. โสด ☐ 2. สมรส ☐ 3. อื่น ๆ (ระบุ)
7. สำเร็จการศึกษา ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโทขึ้นไป ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

รูปถ่าย 1 นิ้ว

☐ ผู้ดูแลคนพิการขอใช้สิทธิแทนคนพิการ

1. เลขบัตรประจำตัวประชาชน
2. ชื่อ-สกุล ☐ 1. นาย ☐ 2. นาง ☐ 3. นางสาว ชื่อ นามสกุล
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ชั้นที่ เลขที่ หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ E-mail สถานที่ใกล้เคียง
4. วัน / เดือน / ปีเกิด อายุ ปี สัญชาติ ศาสนา
5. สถานภาพ ☐ 1. โสด ☐ 2. สมรส ☐ 3. อื่น ๆ (ระบุ)
6. สำเร็จการศึกษา ☐ ต่ำกว่าประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโทขึ้นไป ☐ อื่น ๆ (ระบุ)
7. ใช้สิทธิแทนคนพิการ ☐ ๑. ต.ช./ต.ญ. ☐ ๒. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ นามสกุล
8. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
9. เกี่ยวข้องกับคนพิการ

กรณีคนพิการยินยอมให้ผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทน

ข้าพเจ้า ถือบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่
ยินยอมให้ ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้าพเจ้าดำเนินการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตาม
มาตรา 35 แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ คนพิการ

วันที่

ประเภทการขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

- ☐ สัมปทาน ระบุประเภทสัมปทาน
- ☐ สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ระบุขนาดพื้นที่ที่ต้องการใช้ประกอบกิจการ ตารางเมตร
ระบุประเภทกิจการ
- ☐ จ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ระบุประเภทงาน
- ☐ ผักงาน ระบุหลักสูตรที่ต้องการผักงาน
- ☐ จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ระบุ
- ☐ ล่ามภาษามือ
- ☐ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด (ระบุ)

ระยะเวลาการขอใช้สิทธิ ปี/เดือน (๑ ต.ค. - ๓๐ ก.ย.)

- ☐ ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิ

วันที่



แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ/สถาบันประกอบการ)

อกจ.พท.2

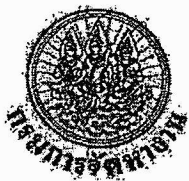
1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ/สถาบันประกอบการ
3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์/โทรสาร E-mail
ชื่อบุคลากรที่ติดต่อ
4. เลขที่ใช้ตราขายจ้าง
5. เลขที่ใช้ตราขายจ้าง
6. หน่วยงานของรัฐ/สถาบันประกอบการมีผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน อัตราส่วน 100:1 ต้องรับคนพิการ จำนวน คน
ได้จ้างคนพิการเข้าทำงานแล้ว จำนวน คนประสงค์ให้คนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 จำนวน คน
ประสงค์ให้จ้างคนพิการช่วยงานหรือจ้างคนพิการ ☐ ฝึกงาน
7. ประเภทการขอใช้สิทธิ ☐ ให้สมทบ ☐ จัดสถานที่จ้างคนพิการช่วยงานหรือจ้างคนพิการ ☐ ฝึกงาน
☐ จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ☐ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

ลำดับ ที่	รายละเอียดการขอใช้สิทธิ	จำนวนคนพิการ ที่ต้องการให้ใช้สิทธิ	มูลค่าการให้ใช้สิทธิ (บาท)	ระยะเวลาค่า ดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ เจ้าพนักงานผู้รับแจ้ง

วัน/เดือน/ปี



แบบคำขอการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

เลขที่คำขอ
วันที่รับคำขอ.....
ส่งจ./สจก.

ชื่อหน่วยงานของรัฐ /สถานประกอบการ
ที่อยู่

พร้อมแบบคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารและหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ☐ หนังสือของนายจ้าง หรือหน่วยงานของรัฐถึงจัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ยื่นขอใช้สิทธิตามมาตรา 35
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวนายจ้าง
- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท พร้อมหน้าวัตถุประสงค์ รับรองไม่เกิน 6 เดือน /ภพ.20
- ☐ หนังสือมอบอำนาจจากกรรมการฯ ติดอากร 30 บาท พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ
- ☐ แบบแจ้งขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 (กกจ.พค.2)
- ☐ ใบแจ้งรายละเอียดมูลค่าพื้นที่ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ
- ☐ แผนที่ตั้งสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
- ☐ ภาพถ่ายสถานที่

เอกสารแสดงรายละเอียดการคิดมูลค่าพื้นที่ (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- ☐ เอกสารหลักฐานแสดงอัตรา/ราคาพื้นที่อ้างอิงในท้องตลาด
- ☐ ใบเสนอราคาค่าเช่าพื้นที่
- ☐ เอกสารแสดงราคาประเมินตามการขึ้นแบบชำระภาษีโรงเรือน/ที่ดิน

ลงชื่อกรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

แบบแจ้งเข้าทำสัญญาขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

วันที่

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เรียน (ชื่อ - นามสกุล)

ที่อยู่

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

ประเภทการขอรับสิทธิตามมาตรา 35 (ระบุ)

พืชมตามเส้นปฐ (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 ให้สัมภาษณ์ (ระบุ)☐ 1.2 จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ☐ 1.3 จ้างเหมาแรงงาน/จ้างเหมาบริการ☐ 1.4 ฝึกงาน☐ 1.5 จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก☐ 1.6 สวมภาษามือ☐ 1.7 ให้ควมช่วยเหลืออื่นใด

หมายเหตุ ส่งพร้อมสำเนาสัญญา จำนวน 1 ชุด

2. ไม่รับเข้าทำสัญญา เนื่องจาก

ลงชื่อ

นายจ้าง

ตำแหน่ง

พืชมตามเส้นปฐ (ตอบกลับส่วนงานจัดหางาน)

ส่ง สำนักงานจัดหางานจังหวัด..... หรือสำนักจัดหางานกรุงเทพเขตพื้นที่

ที่อยู่

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

