



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มอัตรากำลังและพัฒนาระบบงาน โทร. ๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๐๐-๑

ที่ นร ๐๒๐๓.๐๒/๑๙๘

วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอให้ส่งรายงานผลการดำเนินงานการจ้างงานคนพิการตามมาตรา ๓๓ และให้สัมปทานตามมาตรา ๓๕

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

๑. ตามที่ กปส. ต้องดำเนินการตาม พ.ร.บ. ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ ด้วยการจ้างงานคนพิการมาตรา ๓๓ หรือให้สัมปทานตามมาตรา ๓๕ ให้ครบอัตราส่วนตามที่กฎหมายกำหนด และมติ ครม. เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรงัดให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการจ้างงานคนพิการ/ให้สัมปทาน ให้ครบอัตราส่วน ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๒. ข้อเท็จจริง

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ แจ้งขอให้สำนักนายกรัฐมนตรีรายงานผลการรับคนพิการเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ ประจำปี ๒๕๖๓ ตามแบบรายงานที่กำหนด แล้วแจ้งให้สำนักนายกรัฐมนตรีทราบภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เพื่อจักได้รายงานให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ทราบต่อไป

๓. ข้อเสนอ

กกจ. จึงขอความร่วมมือทุกสำนัก/กอง และหน่วยงาน ตรวจสอบและยืนยันข้อมูลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการและรายงานผลการรับคนพิการเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน ตามมาตรา ๓๓ และการดำเนินการให้สัมปทานคนพิการ ตามมาตรา ๓๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดมายัง กกจ. ภายในวันศุกร์ที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เพื่อ กกจ. จะได้สรุปผลการดำเนินงานส่งสำนักนายกรัฐมนตรีทราบต่อไป ทั้งนี้ กกจ. ได้แนบแบบฟอร์มรายงานมาพร้อมนี้

(นางจรรยา อัมธีร์ณ)

ผอ.กกจ.

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๓ ประจำปี ๒๕๖๓

นร ๐ - ๒

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่ไม่พิการ.....คน จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการ.....คน

ที่	ชื่อ - สกุล (คนพิการ)	เพศ	อายุ (ปี)	การศึกษา	เลขทะเบียนคนพิการ (ตามบัตรประจำตัวคนพิการ)	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุนาน (วัน/เดือน/ปี)	ค่าจ้าง / เงินเดือน	ตำแหน่งงาน
1	น.สมานี ใจดี	หญิง	35	ป.ตรี	1-2345-67890-1-23	การเคลื่อนไหว	5 มีนาคม 2540	25,000 บาท	นักประชาสัมพันธ์ ปก.

ตัวอย่าง

หมายเหตุ แนบสำเนาสมุด หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาสัญญาจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

การกรอกข้อความนี้เพื่อความถี่ความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ ประจำปี ๒๕๖๓

นร ๑ - ๓

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่ไม่พิการ.....คน จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการคน

ลำดับ	ชื่อคนพิการ/ผู้ดูแล คนพิการที่ขอใช้สิทธิ	เลขทะเบียน คนพิการ/เลขบัตร ประชาชนผู้ดูแล	เพศ	อายุ	วันเริ่มต้น สัญญา	วันสิ้นสุด สัญญา	รวมระยะเวลา	ระบุกิจกรรม ตามมาตรา ๓๕	มูลค่าสัญญา (บาท)
1	นายมานะ ตั้งใจ	1-2345-67890-32-1	ชาย	45	1 ต.ค.62	30 ก.ย.63	1 ปี	จัดรายการวิทยุ	*คิดตามอัตราค่าเช่าเวลาปกติ คูณด้วย 12 เดือน

ตัวอย่าง

การกรอกข้อความนี้จะมีผลตามประมวลกฎหมายอาญา

หมายเหตุ* แนบสำเนาสมุด หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
ของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาสัญญาจ้าง/สัญญาการให้สัมปทาน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕ ให้ระบุกิจกรรมดังนี้

๑. การให้สัมปทาน
๒. การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
๓. การจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ
๔. การฝึกงาน
๕. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก
๖. การจัดให้มีล่ามภาษามือ
๗. การช่วยเหลืออื่นใด

ตำแหน่ง.....

วันที่

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๓ ประจำปี ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่ไม่พิการ.....คน จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการ.....คน

ที่	ชื่อ - สกุล (คนพิการ)	เพศ	อายุ (ปี)	การศึกษา	เลขทะเบียนคนพิการ (ตามบัตรประจำตัวคนพิการ)	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน (วัน/เดือน/ปี)	ค่าจ้าง / เงินเดือน	ตำแหน่งงาน

หมายเหตุ แนบสำเนาสมุด หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาสัญญาจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

การกรอกข้อความนี้ให้มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ ประจำปี ๒๕๖๓

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่ไม่พิการ.....คน จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการคน

ลำดับ	ชื่อคนพิการ/ผู้ดูแล คนพิการที่ขอใช้สิทธิ	เลขทะเบียน คนพิการ/เลขบัตร ประชาชนผู้ดูแล	เพศ	อายุ	วันเริ่มต้น สัญญา	วันสิ้นสุด สัญญา	รวมระยะเวลา	ระบุกิจกรรม ตามมาตรา ๓๕	มูลค่าสัญญา (บาท)

การกรอกข้อความนี้ให้มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

หมายเหตุ* แนบสำเนาสมุด หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
ของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาสัญญาจ้าง/สัญญาการให้สัมปทาน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่

- ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕ ให้ระบุกิจกรรมดังนี้
๑. การให้สัมปทาน ๒. การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
 ๓. การจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ
 ๔. การฝึกงาน ๕. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก
 ๖. การจัดให้มีล่ามภาษามือ ๗. การช่วยเหลืออื่นใด

ดาวน์โหลดไฟล์แบบรายงานการจ้างงานคนพิการ ปี ๒๕๖๓

SCAN ME

