



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๒๕๐๑

ที่ E สบค ๐๔/๑๓๐๙/๒๕๖๐ วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอรทาบผลการดำเนินการจ้างงานคนพิการประจำปี ๒๕๖๐

๐๔/๑๓๐๙

เรียน หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป ทุกสำนัก/กอง

ด้วยกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ได้มีหนังสือ ที่ กษ ๐๒๐๒/ว ๔๒๖๐ ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอให้รายงานผลการจ้างงานคนพิการประจำปี ๒๕๖๐ โดยขอความร่วมมือดำเนินการรายงานผลการจ้างงานคนพิการเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน ดังนี้

- ๑. จำนวนคนพิการที่ได้รับการจ้างงาน ตามมาตรา ๓๓
- ๒. จำนวนคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่ได้จัดให้สัมปทานตามมาตรา ๓๕

มาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และจะได้แจ้งผลให้สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เพื่อจะได้รวบรวมแบบรายงานผลในภาพรวมของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์และรายงานผลไปยังสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติต่อไป

ทั้งนี้ ขอให้ สำนัก/กอง ดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินการจ้างงานคนพิการ จัดทำรายงานตามแบบฟอร์มที่แนบ และส่งให้ส่วนสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ เพื่อที่ส่วนสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง จะได้รวบรวมข้อมูลและจัดทำรายงานส่งให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ทราบต่อไป สามารถดาวน์โหลดแบบรายงานผล ได้ที่ เว็บไซต์สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล <http://kromcholid.go.th/person/main/> หัวข้อ download แบบฟอร์ม แบบรายงานผลการจ้างคนพิการ

(นางสาวทริกา ศิริสุธานันท์)
ผส.บ.ค.

เรียน ผอ.ส่วน , ผอ.ภาค และ ผบ.ท.ขอ.

เพื่อโปรดทราบ และดำเนินการแจ้งฝ่ายบริหารทั่วไป
ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

(นางฐิตาภา ทุมวงษา)
ผบ.ท.ขอ.

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๓ ประจำปี ๒๕๖๐

ชื่อหน่วยงาน.....

นร ๐-๒

ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

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

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

หมายเหตุ แบบสำเนาสมุด หรือบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงานและสำเนาสัญญาจ้าง

การกรอกข้อความนี้ให้มีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ ประจำปี ๒๕๖๐

ชื่อหน่วยงาน..... นร ๐-๓

ที่ตั้ง.....โทรศัพท์.....

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

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

การกรอกข้อความนี้ทั้งหมดมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

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

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....