ด่วนมาก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทรัพยากรมนุษย์ งานบริหารบุคคลและทะเบียนประวัติ **โทร.** 1883

ที่ อว 67.05.1(1)/ 732 **วันที่** 4 กันยายน 2566

เรื่อง ขอให้รายงานผลการจ้างงานคนพิการ

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการสถาบัน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ/ ผู้อำนวยการสำนักงาน/ผู้อำนวยการกอง

ด้วย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้มีหนังสือ ที่ พม 0702/ว 6158 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 เรื่อง ขอความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายและรายงานผลการจ้างงานคนพิการในหน่วยงานของรัฐประจำปี 2566 และขอให้มหาวิทยาลัยรายงานผลการจ้างงานคนพิการประจำปี 2566 เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรา 33 และมาตรา 35 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 นั้น

กองทรัพยากรมนุษย์ จึงขอให้ท่านรายงานผลการจ้างงานคนพิการ ตามแบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา 33 และมาตรา 35 ประจำปี 2566 ไปยังงานบริหารบุคคลและทะเบียนประวัติ **ภายในวันที่ 12 กันยายน 2566 <u>หากพ้นกำหนดนี้จะถือว่าหน่วยงานของท่านไม่มีการดำเนินการดังกล่าว</u>** เพื่องานบริหารงานบุคคลและทะเบียนประวัติ จะได้แจ้งกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ทราบต่อไป

ทั้งนี้ สามารถ Download หนังสือ ที่ พม 0702/ว 6158 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2566 และแบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา 33 และมาตรา 35 ประจำปี 2566 ดังกล่าวข้างต้นได้ที่เว็บไซต์กองทรัพยากรมนุษย์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ www.tu.ac.th/org/ofrector/person// เลือกหัวข้อประชาสัมพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามนัยข้างต้นต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(นางชนันดา ธีญะวุฒิ)
ผู้อำนวยการกองทรัพยากรมนุษย์

ผ่านการรับรองมาตรฐาน
ISO 9001: 2015
Quality Management System

กองทรัพยากรมนุษย์ ①



มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
รับที่ 1650 ,66
วันที่ 29 ก.ค. ,66
910

ที่ พม ๐๗๐๒/ว๒๑๕๘

กองทรัพยากรมนุษย์
รับที่ 8392 ,66
วันที่ 30 ส.ค. 66
เวลา 13.22

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์
ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายและรายงานผลการจ้างงานคนพิการในหน่วยงานของรัฐ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่ พม ๐๗๐๒/ว ๔๔๘ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอความร่วมมือปฏิบัติตามกฎหมายและรายงานผลการจ้างงานคนพิการในหน่วยงานของรัฐ ประจำปี ๒๕๖๖ โดยขอความร่วมมือส่งข้อมูลภายในวันศุกร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เพื่อจะได้จัดทำข้อมูลผลการจ้างงานคนพิการในหน่วยงานรัฐเสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป นั้น

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่ายังไม่ได้รับข้อมูลรายงานผลการจ้างงานคนพิการประจำปี ๒๕๖๖ จากหน่วยงานท่าน กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจึงขอความร่วมมือท่านจัดส่งรายงานผลดังกล่าว เพื่อจะได้จัดทำข้อมูลผลการจ้างงานคนพิการในหน่วยงานของรัฐเสนอต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านส่งข้อมูลภายในวันศุกร์ที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวสราญภัทร อนุมัติราชกิจ)
อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองกองทุนและส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ
กลุ่มส่งเสริมการจ้างงานคนพิการ
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๐๖ ๙๓๓๐
โทรสาร ๐ ๒๑๐๖ ๙๓๓๔

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๖

เอกสารประกอบการรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๖ ดังนี้

มาตรา ๓๓ (จ้างงานคนพิการ)	มาตรา ๓๕ (จัดให้สัมปทาน)
☐ แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๓ ประจำปี ๒๕๖๖ (นร ๐-๑,นร ๐-๒)	☐ แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ ประจำปี ๒๕๖๖ (นร ๐-๑,นร ๐-๓)
☐ รายละเอียดจำนวนผู้ปฏิบัติงานแต่ละหน่วยงาน (นร ๐-๔)	☐ รายละเอียดจำนวนผู้ปฏิบัติงานแต่ละหน่วยงาน (นร ๐-๔)
☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ	☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ / ผู้ดูแลคนพิการ
☐ สำเนาคำสั่งแต่งตั้ง / สำเนาสัญญาจ้าง	☐ สำเนาหนังสือแจ้งผลการดำเนินการซึ่งแสดงว่าได้รับอนุมัติจากกรมจัดหางาน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

นร ๐ - ๑

ที่ ..... ชื่อหน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

วันที่ .....

เรื่อง การปฏิบัติตามกฎหมายจ้างงานคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบดำเนินการตามมาตรา ๓๓ พร้อมสำเนาสัญญาจ้างงาน และสำเนาบัตร
ประจำตัวคนพิการ จำนวน ..... ชุด

๒. สำเนาหนังสือแจ้งผลการใช้สิทธิ ตามมาตรา ๓๕ พร้อมด้วยสำเนาสัญญาสัมปทานฯ,
สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการและสำเนาผู้ดูแลคนพิการ จำนวน.....ชุด

ตามที่ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้มีหนังสือขอให้หน่วยงานของรัฐรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการ ประจำปี ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ (ชื่อหน่วยงาน) .....สังกัด.....

ประเภทหน่วยงาน ☐ กระทรวง ☐ กรม ☐ รัฐวิสาหกิจ
☐ หน่วยงานอิสระ ☐ องค์การมหาชน ☐ สถาบันการศึกษา ☐ อื่นๆ.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนข้าราชการ = ... คน

๒. จำนวนพนักงานราชการ = ... คน

๓. จำนวนลูกจ้างประจำ = ... คน

๔. จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น (โปรดระบุ)

..... = ... คน

..... = ... คน

รวมจำนวนผู้ปฏิบัติงานทั้งหมด = ... คน

(ข้อ ๑ + ข้อ ๒ + ข้อ ๓ + ข้อ ๔)

๕. จำนวนคนพิการที่หน่วยงานต้องรับเข้าทำงานตามอัตราส่วน (๑๐๐ : ๑) = ... คน

๖. มีคนพิการทำงาน ตามมาตรา ๓๓ แล้ว = ... คน

๗. จัดให้มีการสัมปทานฯ ตามมาตรา ๓๕ = ... คน

มูลค่า ..... บาท

ทั้งนี้ เห็นว่าได้ปฏิบัติตามกฎหมายกำหนด

◯ ครบถ้วน ◯ ไม่ครบถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

การกรอกข้อความเป็นเท็จมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

***หมายเหตุ** ข้อ ๔. จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่เรียกชื่ออย่างอื่น (ไม่นับรวมลูกจ้างชั่วคราวและจ้างเหมาบริการ)

นร ๐ – ๒

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๓ ประจำปี ๒๕๖๖

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 และสำเนาสัญญาจ้างหรือสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง

การกรอกข้อความเป็นเท็จมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

นร ๐ - ๓

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ ประจำปี ๒๕๖๖

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้ง.....**โทรศัพท์**.....

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

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

การกรอกข้อความเป็นเท็จมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

หมายเหตุ* แนบสำเนาสมุด หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาหนังสือแจ้งผลการดำเนินการซึ่งแสดงว่าได้รับอนุมัติจากกรมจัดหางาน

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕ ให้ระบุกิจกรรมดังนี้

๑.การให้สัมปทาน ๒. การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

๓. การจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ

๔. การฝึกงาน ๕. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก

๖. การจัดให้มีล่ามภาษามือ ๗. การช่วยเหลืออื่นใด

นร ๐ - ๔

รายละเอียดจำนวนผู้ปฏิบัติงานแต่ละหน่วยงาน

ลำดับ	ชื่อหน่วยงาน	จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่มิใช่คนพิการ ณ ๑ ต.ค. ๖๕ (คน)	หมายเหตุ
		รวมทั้งสิ้น	

การกรอกข้อความเป็นเท็จมีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....