



องค์การบริหารส่วนตำบลเนินทราย
เลขที่รับ 1504
วันที่ 23 มิ.ย. 2564
เวลา

ที่ ตร ๐๐๒๘/ว ๖๕๒๗

สำนักงานจัดหางานจังหวัดตราด
ศาลากลางจังหวัด ตร ๒๓๐๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การส่งเสริมการมีงานทำให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินทราย

อ้างถึง พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่ประสงค์จะทำงานฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจหน่วยงานที่สามารถรับคนพิการเพื่อปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานประกอบการหรือหน่วยงานของรัฐรับคนพิการเข้าทำงาน โดยมีกฎกระทรวงกำหนดให้นายจ้างที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐ ขึ้นไป ต้องจ้างงานคนพิการ ๑ คน ตามมาตรา ๓๓ หากไม่ได้จ้างงานคนพิการต้องนำเงินส่งเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการตามมาตรา ๓๔ หรืออาจให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงาน ฝึกงาน หรือให้การช่วยเหลืออื่นใด แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการตามมาตรา ๓๕ นั้น

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกและเป็นข้อมูลในการบริการจัดหางานให้นายจ้างและคนพิการ ได้มีงานทำมีอาชีพ มีรายได้ ได้รวดเร็วขึ้น สำนักงานจัดหางานจังหวัดตราดจึงขอความร่วมมือท่าน ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการตอบแบบสำรวจตามแบบฟอร์ม หรือ QR Code
๒. สำรวจคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่อยู่ในพื้นที่ของท่าน
๓. แจ้งความประสงค์รับคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงาน (ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ เนื่องจากมีสถานประกอบการใช้สิทธิตามมาตรา ๓๕ จ้างเหมาคนพิการส่งตัวไปปฏิบัติงานตามหน่วยงานต่างๆ)

ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางสาวสุรัตน์ ไพศาล นักวิชาการแรงงาน เป็นผู้ประสานงาน

นายก อบต.เนินทราย ๐๘ ๖๔๒๒ ๑๔๐๑

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา.....

☐ เห็นควร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินทราย

- เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นางพนา

(นางสาวกาญจนา เก่งจินดา)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

(นางสาวเพ็ญโสภา ยะกักดี)
หัวหน้าสำนักปลัด

นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน

จัดหางานจังหวัดตราด

(นายอิทธิ หอยสังข์)

ผู้บังคับการส่วนตำบลเนินทราย

กลุ่มงานส่งเสริมการมีงานทำ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๐๕๘๖

(นายศักดิ์สิทธิ์ ฉายแสง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเนินทราย

๒๓๖-๖๔

แบบสำรวจ หน่วยงาน ที่สามารถรับคนพิการเพื่อปฏิบัติงาน
(ไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ)

.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

ผู้ประสานงาน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

คนพิการรายเดิม ☐ ไม่มี ☐ มี จำนวน.....ราย

๑. ชื่อ/นามสกุล.....

ตำแหน่งงาน.....

๒. ชื่อ/นามสกุล.....

ตำแหน่งงาน.....

☐ ต้องการรับสมัครคนพิการรายใหม่ จำนวน.....ราย

๑. ตำแหน่งงาน.....

ลักษณะงานที่ปฏิบัติงาน.....

๒. ตำแหน่งงาน.....

ลักษณะงานที่ปฏิบัติงาน.....

☐ ไม่ต้องการรับสมัครคนพิการรายใหม่

หมายเหตุ * ตำแหน่งงาน เช่น พนักงานธุรการ, เจ้าหน้าที่ช่วยปฏิบัติงาน, พนักงานบันทึกข้อมูล,
พนักงานทำความสะอาด, เจ้าหน้าที่ทั่วไป

** ลักษณะงานที่ปฏิบัติ เช่น บันทึกข้อมูลผู้มาติดต่อ, อำนวยความสะดวกผู้มาติดต่อ, เช็ดทำความสะอาด

ตอบแบบสำรวจ

