



แบบแจ้งขอให้สิทธิตามมาตรา 35
(หน่วยงานของรัฐ นายจ้าง สถานประกอบการ)

เรียน จัดหางานจังหวัด / ผู้อำนวยการสำนักงานจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่

- 1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขนิติบุคคล
- 2. ชื่อหน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการประเภทกิจการ.....
- 3. สถานที่ตั้งเลขที่ ตรอก/ซอย.....ถนนแขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์/โทรสารE-mail
- 4. ชื่อบุคคลที่ติดต่อ.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
- 5. หน่วยงานของรัฐ / นายจ้าง สถานประกอบการมีผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน อัตราส่วน 100:1 ต้องรับคนพิการ จำนวน คน
ได้จ้างคนพิการเข้าทำงานแล้วตามมาตรา 33 จำนวน คน ประสงค์ให้คนพิการรับสิทธิตามมาตรา 35 จำนวน คน
- 6. ประเภทการขอใช้สิทธิ ให้สัมปทาน จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือบริการ ฝึกงาน
 จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก สล่าภาษามือ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

ลำดับ ที่	รายละเอียดการให้สิทธิ	จำนวนคนพิการที่ ต้องการให้สิทธิ	มูลค่าการให้สิทธิ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....กรรมการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับแจ้ง
(.....)
วัน/เดือน/ปี.....