



อบต.นายกปลัด
เลขที่รับ ๒๕๖๑ ๒๕๖๑
วันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๒๕

ที่ ชย ๐๐๒๕.๒/ว ๗๐๐

สำนักงานจัดหางานจังหวัดชัยภูมิ
ถนนองค์การฯ สาย ๑ ชย ๓๖๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง การส่งเสริมการมีงานทำให้กับผู้สูงอายุและคนพิการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

- | | |
|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความต้องการทำงานของผู้สูงอายุ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. แบบขึ้นทะเบียนหางานทำ/ขอรับสิทธิตามมาตรา ๓๕ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สื่อประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิตามมาตรา ๓๕ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสำนักงานจัดหางานจังหวัดชัยภูมิมีภารกิจในการส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุและคนพิการ ได้มีงานทำ มีอาชีพ มีรายได้ที่มั่นคงสามารถพึ่งพาตนเองได้ ตลอดจนดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีคุณภาพ โดยสำรวจข้อมูลความต้องการประกอบอาชีพของผู้สูงอายุและคนพิการ ข้อมูลตำแหน่งงานว่างจากสถานประกอบการภาคเอกชนและหน่วยงานภาครัฐ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุและคนพิการได้เข้าถึงการจ้างงาน มีงานทำ มีอาชีพที่เหมาะสม

ในการนี้ สำนักงานจัดหางานจังหวัดชัยภูมิจึงขอความอนุเคราะห์ท่านสำรวจความต้องการมีงานทำของผู้สูงอายุ คนพิการ และการขอรับสิทธิตามมาตรา ๓๕ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดหางาน และส่งเสริมอาชีพ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยส่งแบบสำรวจให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดชัยภูมิทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cpm@doe.go.th หรือทางLINE ID : ๐๖๖๑๑๓๙๓๘๕ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางพิชญากร แสงงาม ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงาน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๑๒๖๕ ๗๔๐๗ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายก อบต.นายกปลัด

- เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา

- เห็นควรจึงให้

- ☐ สำนักปลัด ☐ กองช่าง ☐ กองคลัง
☒ กองสวัสดิการสังคม ☐ กองการศึกษา
☐ กองสาธารณสุข
☐ อื่นๆ.....

น/ส

(นายภูชิต เจริญนท)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

กลุ่มงานส่งเสริมการมีงานทำ

โทรศัพท์ ๐-๖๖๑๑๓-๙๓๘๕

โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๖๑๖๓

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : cpm@doe.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรรณพจันทร์ เคนเหลื่อม)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(นางชุดิมา จุ่มมอ)

จัดหางานจังหวัดชัยภูมิ

(นายอนันต์เดช โชตินอก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด



(นายฤกษ์ คงเพชรศักดิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนายกปลัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย

13- ถ้าไม่ได้รับการบรรจุงานมีความต้องการ

- ☐ ฝึกอบรมอาชีพกับกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน (30 ชั่วโมงขึ้นไป) ด้าน
- ☐ ได้รับการส่งเสริมการประกอบอาชีพอิสระ (ระบุมืออาชีพที่ต้องการ)
- ☐ ต้องการรับงานไปทำที่บ้าน (ประเภทงานที่ต้องการ)

14- ความต้องการให้หน่วยงานภาครัฐเข้ามาช่วยเหลือ

- ☐ มีความต้องการในด้าน ☐ ไม่ต้องการ
- ☐ เงินทุน เพื่อ
- ☐ สาธารณสุข เรื่อง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ผู้ขึ้นทะเบียนยินยอมจะเปิดเผยข้อมูลเพื่อประโยชน์ในการจัดหางาน การประกอบอาชีพ และการช่วยเหลืออื่นๆ

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

วันที่

ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบสอบถาม

กรณีคนพิการยินยอมให้ผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทน

ข้าพเจ้า.....ถือบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่.....

ยินยอมให้.....ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้าพเจ้าและมีชื่อในบัตรประจำตัวคนพิการ
ดำเนินการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทนข้าพเจ้า เนื่องจาก

- ☐ เป็นผู้เยาว์ (อายุไม่เกิน 20 ปีบริบูรณ์) ☐ เป็นผู้สูงอายุ (อายุ 70 ปีขึ้นไป)
- ☐ เป็นคนไร้ความสามารถ/เสมือนไร้ความสามารถ (พิจารณาจากศาล)
- ☐ เป็นคนพิการซึ่งมีสภาพความพิการถึงขั้นที่ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ โดยมีหนังสือรับรองจากกรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด หรือศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด

ประเภทความต้องการขอรับสิทธิตามมาตรา 35

- ☐ สัมปทาน ☐ สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ☐ จ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการ ☐ ฝึกงาน
- ☐ จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ☐ ล่ามภาษามือ ☐ ให้ความช่วยเหลืออื่นใด

- ☐ ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

ลงชื่อ.....คนพิการขึ้นทะเบียนหางานทำ/ผู้ขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิ

(.....)

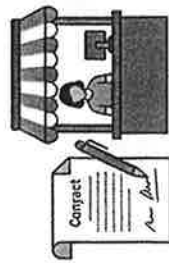
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภทงานของการขอรับสิทธิตามมาตรา 35

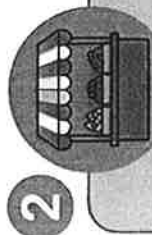
ทางเลือกเพื่อโอกาสงานและการสร้างรายได้ที่ยั่งยืน



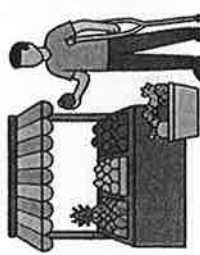
1 ให้สัมปทาน



ให้สิทธิใช้พื้นที่
ประกอบกิจการ



2 จัดสถานที่
จำหน่ายสินค้า



จัดพื้นที่ขายของ
ในสถานประกอบการ



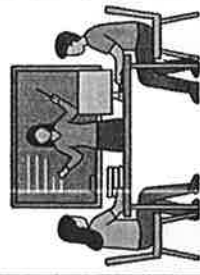
3 จัดจ้าง
เหมาะสมกับงาน



จ้างทำของหรือบริการ



4 ฝึกงานหรือ
ให้การฝึกอบรม



พัฒนาทักษะอาชีพ



5 จัดหาอุปกรณ์
หรือสิ่งอำนวยความสะดวก



สนับสนุนเครื่องมือ
ทำงาน



6 สล่าภาษามือ



สนับสนุนบริการล่าม



7 การให้ความ
ช่วยเหลืออื่นใด



ทุน, ที่ปรึกษา,
ทรัพยากร

คุณสมบัติ
คนพิการ

- ขึ้นทะเบียนเป็นคนพิการ (มีบัตรประจำตัวคนพิการ)
- สามารถทำงานและช่วยเหลือตนเองได้

ลักษณะ
การทำงาน

- จ้างเหมาทำงานในหน่วยงานสาธารณะประโยชน์ เช่น โรงเรียน วัด รพ.สต. ฯลฯ ในพื้นที่ชุมชน
- ให้ทำงานตามความสามารถของคนพิการ

สำนักงานจัดหางานจังหวัดชัยภูมิ

สอบถามเพิ่มเติมโทร : 044816163 / E-MAIL : CPM36000@HOTMAIL.COM

