



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

สำนักปลัดเทศบาล

ที่

๘๑๑/๒๕๖๔

วันที่

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง

ขอให้ประชาสัมพันธ์เรื่องการส่งเสริมการจ้างงานคนพิการเชิงสังคม ประเภทการจ้างเหมาบริการ/จ้างเหมา
ช่วงงาน

เรียน

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ด้วยงานพัฒนาชุมชน ได้รับแจ้งจากสำนักงานจัดหางานจังหวัดกาญจนบุรี ให้ประชาสัมพันธ์เชิญ
ชวนนายจ้าง/สถานประกอบการที่เคยใช้สิทธิจ้างงานตามมาตรา ๓๔ ด้วยการส่งเงินเข้ากองทุนเพื่อส่งเสริมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตคนพิการ ให้เปลี่ยนมาใช้สิทธิตามมาตรา ๓๕ เพื่อจ้างงานคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ นั้น

ตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสาร พ.ศ.๒๕๔๐ และแบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น (LPA) ด้านที่ ๕ หมวดที่ ๒ การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารและการมีส่วนร่วม จึงขอให้งานประชาสัมพันธ์
ดำเนินงานตามแบบดังนี้

ช่องทางเผยแพร่ข้อมูล				
ประชาสัมพันธ์ ณ ศูนย์ข้อมูล ข่าวสาร	ป้ายประชาสัมพันธ์ หน้าสำนักงาน หรือป้ายประชาสัมพันธ์ ในหมู่บ้าน/ชุมชน	จัดส่งเอกสาร สื่อ สิ่งพิมพ์ให้ผู้นำ ชุมชน/ประชาชน ทั่วไป/สมาชิกสภา ท้องถิ่น	ประกาศผ่าน เว็บไซต์/สื่อ สังคมออนไลน์ (SOCIAL MEDIA) ของอปท./แจ้งผ่าน เสียงตามสาย	ประชาสัมพันธ์ผ่าน สื่อมวลชน/แถลงข่าว/ หน่วยโฆษณาเคลื่อนที่/ ลงหนังสือพิมพ์/วิทยุ/ โทรทัศน์
✓	✓	-	✓	-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๒๕๖๔

(นางสาวปราณี จงเจริญ)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

เรียน - ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางนิลเนตร ทับทิมอ่อน)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

๑๖ กค. ๒๕๖๔ /

เรียน - นายกเทศมนตรีตำบลห้วยเหนือ
- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางสุดา เสนกรรหา)

ปลัดเทศบาลตำบลห้วยเหนือ

...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

☒	ทราบ
☐	ดำเนินการ
☐	อนุมัติ
☐	อนุญาต
☐	

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ งามทรัพย์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลห้วยเหนือ

...../...../.....

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

ขอสงวนสิทธิ์ใน การดำเนินการส่งเสริมการขาย
ผลิตภัณฑ์สินค้า ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ
ผลิตภัณฑ์หรือผู้ผลิตสินค้า ให้มีสิทธิในสินค้าของ
หน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการขาย

(ลงชื่อ).....
๑๓ ก.ค. ๒๕๖๔

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

1. ขอสงวนสิทธิ์ใน การดำเนินการส่งเสริมการขาย
ผลิตภัณฑ์สินค้า ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ
ผลิตภัณฑ์หรือผู้ผลิตสินค้า ให้มีสิทธิในสินค้าของ
หน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการขาย

(ลงชื่อ).....

(นางสาวปราณี จงเจริญ)

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

๑๒ / ก.ค. / ๖๔

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางนิลเนตร ทับทิมอ่อน)

หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลห้วยเหนียว

- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นางสุดา แสนกรรหา)

ปลัดเทศบาลตำบลห้วยเหนียว

๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔

☒	ทราบ
☐	ดำเนินการ
☐	อนุมัติ
☐	อนุญาต
☐	

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....

(นายประวิทย์ งามทรัพย์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลห้วยเหนียว

๑๕ ก.ค. ๒๕๖๔

น. หจ.
๑๓ กค. ๒๕๖๔

ที่ กจ ๐๐๒๘.๒/ว ๐๓๘



กรมการปกครอง

๑๙๔๘/๒๕๖๔

๑๓ กค. ๒๕๖๔

สำนักงานจัดหางานจังหวัดกาญจนบุรี
ถนนแม่น้ำแม่กลอง ตำบลปากแพรก

อำเภอเมือง จังหวัดกาญจนบุรี ๓๑๐๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

๑๑๒๐/๒๕๖๔

เรื่อง การส่งเสริมการจ้างงานคนพิการเชิงสังคม ประเภทการจ้างเหมาบริการ/จ้างเหมาช่วงงาน ๑๓ กค. ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลห้วยเหินยว

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งผลการรับคนพิการเพื่อปฏิบัติงาน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการปกครองโดยสำนักงานจัดหางานจังหวัดกาญจนบุรี จะดำเนินการส่งเสริมการจ้างงานคนพิการเชิงสังคม โดยการประชาสัมพันธ์เชิญชวนนายจ้าง/สถานประกอบการที่เคยใช้สิทธิจ้างงานตามมาตรา ๓๔ ด้วยการส่งเงินเข้ากองทุนเพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้เปลี่ยนมาใช้สิทธิตามมาตรา ๓๕ เพื่อจ้างงานคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ อันจะเป็นการสร้างโอกาสให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการมีงานทำ และมีรายได้อย่างเป็นรูปธรรม

สำนักงานจัดหางานจังหวัดกาญจนบุรี ขอความร่วมมือท่านพิจารณารับคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการในกรณีคนพิการบางประเภทความพิการที่ไม่สามารถทำงานได้ เข้าปฏิบัติงานที่หน่วยงานของท่านเพื่อเข้าเป็นเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานที่ไม่ซับซ้อน โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ เนื่องจากนายจ้าง/สถานประกอบการจ่ายค่าตอบแทนให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการโดยตรง หากท่านประสงค์รับคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเข้าปฏิบัติงานขอได้แจ้งผลตามแบบฟอร์มสิ่งที่ส่งมาด้วย ให้สำนักงานจัดหางานจังหวัดกาญจนบุรีทางโทรสารหรือแอปพลิเคชัน Line ในการนี้ หากหน่วยงานของท่านมีหน่วยงานย่อย/สาขา ขอได้โปรดประชาสัมพันธ์ให้ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางจงกล สุวรรณานนท์)

จัดหางานจังหวัดกาญจนบุรี

กลุ่มงานส่งเสริมการมีงานทำ

ฝ่ายส่งเสริมการมีงานทำและวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๓๔๕๖-๔๓๑๕ ต่อ ๑๐๖ โทรสาร ๐-๓๔๕๖-๔๓๐๙

www.doe.go.th/kanchanaburi

แบบแจ้งผลการรับคนพิการเพื่อปฏิบัติงาน

หน่วยงาน..... ที่อยู่ เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail.....

ลำดับที่	จำนวนคนพิการที่สามารถรับ มาเพื่อปฏิบัติงาน (ราย)	ตำแหน่งงาน	ลักษณะงานที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ

หมายเหตุ : ส่งแบบแจ้งผลได้ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๔๕๖ ๔๓๐๙
 หรือทางแอปพลิเคชัน Line



ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....