**แบบรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ……………**

**นร ๐-๓**

**ชื่อหน่วยงาน..............................................................................................................**

**ที่ตั้ง........................................................................................................................ โทรศัพท์................................................**

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

| **ลำดับ** | **ชื่อคนพิการ/ผู้ดูแล****คนพิการที่ขอใช้สิทธิ** | **เพศ** | **อายุ**  | **วันเริ่มต้นสัญญา** | **วันสิ้นสุดสัญญา** | **รวมระยะเวลา** | **ระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕** | **มูลค่าสัญญา (บาท)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **หมายเหตุ :** แนบสำเนาสมุด หรือ บัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของคนพิการที่ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาสัญญาจ้าง/สัญญาการให้สัมปทาน

 (ลงชื่อ)............................................. ผู้รายงาน

ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕ ให้ระบุกิจกรรมดังนี้

๑. การให้สัมปทาน ๒. การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

๓. การจัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ

๔. การฝึกงาน ๕. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก

๖. การจัดให้มีล่ามภาษามือ ๗. การช่วยเหลืออื่นใด

ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕ ให้ระบุกิจกรรมดังนี้

๑. **การให้สัมปทาน**

๒. การ**จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ**

๓. การ**จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ**

๔. การ**ฝึกงาน ๕. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก**

๖. การจัดให้มีล่ามภาษามือ ๗. **การช่วยเหลืออื่นใด**

**หมายเหตุ** “ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕” ให้ระบุกิจกรรมดังนี้

๑. **การให้สัมปทาน** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มูลค่าต้องไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๒. **จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มูลค่าพื้นที่คำนวณจากอัตราค่าเช่าพื้นที่รวมกับค่าใช้จ่ายตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด และต้องไม่น้อยกว่าอัตราค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๓. **จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน มูลค่าต้องไม่น้อยกว่า ๕ เท่าของอัตราค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๔. **ฝึกงาน** ต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน มูลค่าต้องไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๕. **การให้ความช่วยเหลืออื่น** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มูลค่าต้องไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ
ในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

**หมายเหตุ** “ช่องระบุกิจกรรมตามมาตรา ๓๕” ให้ระบุกิจกรรมดังนี้

๑. **การให้สัมปทาน** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มูลค่าต้องไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๒. **จัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มูลค่าพื้นที่คำนวณจากอัตราค่าเช่าพื้นที่รวมกับค่าใช้จ่ายตามที่คณะอนุกรรมการกำหนด และต้องไม่น้อยกว่าอัตราค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๓. **จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการ** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน มูลค่าต้องไม่น้อยกว่า ๕ เท่าของอัตราค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๔. **ฝึกงาน** ต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน มูลค่าต้องไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

๕. **การให้ความช่วยเหลืออื่น** ต้องมีระยะเวลาดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี มูลค่าต้องไม่น้อยกว่าปีละอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ
ในท้องที่นั้นคูณด้วย ๓๖๕ ต่อคนพิการหนึ่งคนที่ต้องรับเข้าทำงาน

 (............................................)

 ตำแหน่ง............................................

 วันที่ .................................................