

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขที่คำขอ <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> วันที่รับคำขอ.....

คำขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุนจากกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน
ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุน

ชื่อ

เลขทะเบียนนิติบุคคล ----

โดย (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้มีอำนาจทำการแทน/ผู้รับมอบอำนาจ

เลขประจำตัวประชาชน ----

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail.....

ประกอบกิจการประเภท.....จำนวนลูกจ้าง.....คน

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-mail.....

๒. ในปี พ.ศ. (ปีที่ผ่านมา) มีลูกจ้างเฉลี่ยรวมทั้งสิ้น จำนวน.....คน ร้อยละ ๗๐ จำนวน.....คน

ได้ดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงานให้แก่ลูกจ้าง จำนวน.....คน คิดเป็นร้อยละ.....

ของลูกจ้างทั้งหมด (ไม่ซ้ำคน) ดังนี้

- จัดให้มีการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน จำนวน.....คน

- ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ จำนวน.....คน

- ผ่านการรับรองความรู้ความสามารถ จำนวน.....คน

ในส่วนที่เกินกว่าร้อยละ ๗๐ ของลูกจ้างทั้งหมด คิดเป็นจำนวนคน มีสิทธิขอรับเงินช่วยเหลือ

หรืออุดหนุน คนละ ๒๐๐ บาท จำนวนเงินรวม..... บาท (.....)

๓. มีความประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุนจากกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงานตามพระราชบัญญัติส่งเสริม
การพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕ เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท

(.....)

โดยขอรับเป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่ายในนาม.....

๔. เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- หนังสือมอบอำนาจทำการแทนนิติบุคคล พร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- เอกสารอื่น ๆ.....(โปรดระบุ).....
 สำเนาเอกสารหลักฐานให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานที่แนบคำขอถูกต้องและเป็นความจริง
 ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

ประทับตราผู้ยื่น
 คำขอ (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
<p>เอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลทะเบียนราษฎร (ผู้มีอำนาจ)</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนา ฝีมือแรงงานของปีที่ผ่านมา ในระบบ PRB e-Service</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบแบบสรุปรายชื่อลูกจ้างที่ผ่านการพัฒนาฝีมือ แรงงานตามมาตรา ๒๙ วรรคสอง ในระบบ PRB e-Service จัดทำสำเนาเอกสารและรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ</p> <p>ความเห็นเจ้าหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วนและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ เหตุผล..... </p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>	<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล..... </p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>