

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ □□-□□-□□□□-□□□□

วันที่รับคำขอ.....

คำขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุนจากกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน
ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุน

ชื่อ

เลขที่บัญชีผู้ประกอบการ □□ - □□□□□□□□ - □

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

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

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

E-mail.....

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

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....

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

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์ (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจทำการแทนนิติบุคคล พร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- สำเนาแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงานของปีที่ผ่านมา
- แบบสรุปรายชื่อลูกจ้างที่ผ่านการพัฒนาฝีมือแรงงานตามมาตรา ๒๙ วรรคสอง (ไม่ซ้ำคน) และ File Excel
- เอกสารอื่น ๆ.....(โปรดระบุ).....

สำเนาเอกสารหลักฐานให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานที่แนบคำขอถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)



สำหรับเจ้าหน้าที่	
ความเห็นเจ้าหน้าที่	
<input type="checkbox"/> เอกสารครบถ้วนและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เหตุผล.....
<input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุมัติ เหตุผล.....
.....
.....
.....
.....
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....	วันที่...../...../.....