

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่คำขอ □□-□□-□□□□-□□□□

วันที่รับคำขอ .....

คำขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุนจากกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน  
ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕  
กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน.....

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้ขอรับเงินช่วยเหลือหรืออุดหนุน

ชื่อ .....

เลขที่บัญชีผู้ประกอบกิจการ □□ - □□□□□□□□ - □

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. นำส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน ประจำปี พ.ศ. ....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

(.....)

๓. ในปี พ.ศ. .... (ปีถัดมา) มีลูกจ้างเฉลี่ยรวมทั้งสิ้น จำนวน.....คน ร้อยละ ๕๐ จำนวน.....คน

ได้ดำเนินการพัฒนาฝีมือแรงงานให้แก่ลูกจ้างครบตามสัดส่วนที่กฎหมายกำหนด รวมจำนวน.....คน ดังนี้

- จัดให้มีการฝึกอบรมฝีมือแรงงาน จำนวน.....คน

- ผ่านการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ จำนวน.....คน

- ผ่านการรับรองความรู้ความสามารถ จำนวน.....คน

๔. มีความประสงค์จะขอรับการช่วยเหลือหรืออุดหนุนจากกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงานตามพระราชบัญญัติส่งเสริม

การพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๕ เป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท

(.....) (ร้อยละสิบของเงินสมทบที่นำส่งตามข้อ ๒)

โดยขอรับเป็นเช็คขีดคร่อมสั่งจ่ายในนาม.....

๕. เอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมวัตถุประสงค์ (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ☐ หนังสือมอบอำนาจทำการแทนนิติบุคคล พร้อมติดอากรแสตมป์ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- ☐ สำเนาแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงาน พร้อมสำเนาใบเสร็จรับเงินตามข้อ ๒
- ☐ สำเนาแบบแสดงการส่งเงินสมทบกองทุนพัฒนาฝีมือแรงงานตามข้อ ๓
- ☐ เอกสารอื่น ๆ.....(โปรดระบุ).....

สำเนาเอกสารหลักฐานให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานที่แนบคำขอถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ประทับตราบริษัท  
(ถ้ามี)

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