



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ส่วนบริหารทั่วไป สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา โทร ๒๓๗๖

ที่ สบค ๘๑๘

วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้รายงานผลการดำเนินการรับคนพิการเข้าทำงานและแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายจ้างงานคนพิการในหน่วยงานของรัฐ (มาตรา ๓๕)

เรียน ผอ.ส่วน, ผอช.ภาค, ทน.๑-๙ บอ. (ธก.บอ.,งบ.บอ.,พด.บอ.,บส.บอ.)

เพื่อโปรดทราบและแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องรายงานผลการดำเนินการรับคนพิการเข้าทำงานและแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายจ้างคนพิการในหน่วยงานของรัฐ (มาตรา ๓๕) ส่งให้ฝ่ายบริหารบุคคลฯ ส่วนบริหารทั่วไป ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน

(นางฐิตาภา ทุมวงษา)

ผบท.บอ.



## บันทึกข้อความ

สง ๐446/19 ม.ค. 65

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต โทร. ๒๒๘๘  
ที่ สบค ๕๑๕ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕ ๖5 106

เรื่อง ขอให้รายงานผลการดำเนินการรับคนพิการเข้าทำงานและแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายจ้างงาน  
คนพิการในหน่วยงานของรัฐ (มาตรา ๓๕) ๐๓/๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก กอง กลุ่ม ศูนย์ และสถาบัน

ตามที่กรมได้อนุมัติในหลักการการดำเนินการรับคนพิการเข้าทำงานและแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายจ้างงานคนพิการในหน่วยงานของรัฐ ตามหนังสือสำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ที่ สบค ๑๖๘๒๑ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการและการจัดบริการอื่นในหน่วยงานของกรมชลประทาน เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตามนโยบายของรัฐบาล และตามข้อกำหนด พระราชบัญญัติและระเบียบที่เกี่ยวข้อง และได้แจ้งให้หน่วยงานดำเนินการแล้ว นั้น

บัดนี้ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิต ได้ดำเนินการจัดทำระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการตามมาตรา ๓๕ กรมชลประทาน แล้วเสร็จ จึงขอให้ผู้รับผิดชอบในการรายงานผลการดำเนินงาน ฯ ของหน่วยงานของท่าน รายงานผลการดำเนินการดังกล่าว ให้ครบถ้วนตามอัตราส่วนที่กำหนด ตามแผนการดำเนินงานการรับคนพิการตามกฎหมายจ้างงานคนพิการในสังกัดกรมชลประทาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่แนบมาด้วยนี้ โดยรายงานผล ภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือนผ่านระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการตามมาตรา ๓๕ กรมชลประทาน โดยเข้าสู่ระบบผ่านเว็บไซต์ <https://reportwelfareid.wixsite.com/website> หรือสแกน QR Code ด้านล่างนี้ ทั้งนี้ ท่านสามารถศึกษารายละเอียดการคู่มือการใช้งานระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการตามมาตรา ๓๕ กรมชลประทาน ได้ตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้ หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวมะณีษ นาคนาวา ตำแหน่งนักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ โทร ๐๒ ๒๔๑ ๕๐๕๑ ภายใน ๒๒๘๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นายณัฐพล วุฒิจันทร์)

ผส.บค.



ระบบรายงานผล  
การจ้างงานคนพิการตามมาตรา ๓๕  
กรมชลประทาน



คู่มือการใช้งานระบบรายงานผล  
การจ้างงานคนพิการตามมาตรา ๓๕  
กรมชลประทาน

แผนการดำเนินงานการรับคนพิการตามกฎหมายจ้างงานคนพิการในสังกัดกรมชลประทาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	สำนัก/กอง	จำนวนบุคลากร	คนพิการที่ต้องจ้าง	คนพิการที่มีการจ้างตามมาตรา ๓๓	คนพิการที่มีการจ้างตามมาตรา ๓๕	จำนวนคนพิการที่ต้องจ้างเพิ่ม	หมายเหตุ
๑	ประจำกรม	๑๙	๐			๐	
๒	กลุ่มตรวจสอบภายใน	๒๔	๐			๐	
๓	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๑๓	๐			๐	
๔	สำนักงานเลขานุการกรม	๒๑๐	๒			๒	
๕	กองการเงินและบัญชี	๑๓๓	๑			๑	
๖	กองแผนงาน	๙๐	๑			๑	
๗	กองประสานงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ	๑๘	๐			๐	
๘	กองพัฒนาแหล่งน้ำขนาดกลาง	๖๘๑	๗			๗	
๙	กองพัสดุ	๙๓	๑			๑	
๑๐	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	๘๘	๑	๑		๐	ดำเนินการครบถ้วนตามแผน
๑๑	สำนักกฎหมายและที่ดิน	๒๘๐	๓			๓	
๑๒	สำนักเครื่องจักรกล	๑,๗๑๓	๑๗			๑๗	
๑๓	สำนักงานจัดรูปที่ดินกลาง	๔๕๑	๕			๕	
๑๔	สำนักงานชลประทานที่ ๑	๖๑๙	๖	๑		๕	
๑๕	สำนักงานชลประทานที่ ๒	๕๖๔	๖	๓		๓	
๑๖	สำนักงานชลประทานที่ ๓	๗๐๗	๘	๒	๖	๐	ดำเนินการครบถ้วนตามแผน
๑๗	สำนักงานชลประทานที่ ๔	๖๑๙	๖			๖	
๑๘	สำนักงานชลประทานที่ ๕	๗๒๘	๗	๑		๖	
๑๙	สำนักงานชลประทานที่ ๖	๘๘๙	๙	๑		๘	
๒๐	สำนักงานชลประทานที่ ๗	๖๐๒	๖	๑		๕	
๒๑	สำนักงานชลประทานที่ ๘	๙๑๖	๙	๑	๑	๗	
๒๒	สำนักงานชลประทานที่ ๙	๘๐๓	๘	๒		๖	
๒๓	สำนักงานชลประทานที่ ๑๐	๙๗๒	๑๐	๑		๙	
๒๔	สำนักงานชลประทานที่ ๑๑	๖๗๒	๗	๑	๖	๐	ดำเนินการครบถ้วนตามแผน
๒๕	สำนักงานชลประทานที่ ๑๒	๑,๑๒๔	๑๑	๒		๙	
๒๖	สำนักงานชลประทานที่ ๑๓	๘๗๐	๙			๙	
๒๗	สำนักงานชลประทานที่ ๑๔	๔๕๘	๕			๕	
๒๘	สำนักงานชลประทานที่ ๑๕	๕๒๘	๕	๑		๔	
๒๙	สำนักงานชลประทานที่ ๑๖	๔๒๒	๔	๑		๓	
๓๐	สำนักงานชลประทานที่ ๑๗	๓๖๖	๔	๒		๒	
๓๑	สำนักบริหารโครงการ	๑๔๕	๑			๑	
๓๒	สำนักบริหารจัดการน้ำและอุทกวิทยา	๕๐๒	๕			๕	
๓๓	สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล	๑๔๕	๑			๑	
๓๔	สำนักพัฒนาแหล่งน้ำขนาดใหญ่	๖๕๐	๗			๗	
๓๕	สำนักวิจัยและพัฒนา	๑๒๔	๑			๑	
๓๖	สถาบันพัฒนาการชลประทาน	๓๐	๐			๐	
๓๗	สำนักสำรวจด้านวิศวกรรมและธรณีวิทยา	๓๖๗	๔			๔	
๓๘	สำนักออกแบบวิศวกรรมและสถาปัตยกรรม	๒๑๕	๒			๒	
๓๙	กองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน	๒๗	๐			๐	
	รวม	๑๗,๘๗๘	๑๗๙	๒๑	๑๓	๑๔๕	

ข้อมูลบุคลากร ณ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔

ข้อมูลคนพิการ ณ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔





แบบขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35  
(คนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ)

รูปถ่าย 1 นิ้ว

คนพิการขอใช้สิทธิด้วยตนเอง

1. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
2. ประเภทความพิการ  การเห็น  การได้ยิน  การเคลื่อนไหว  จิตใจ  สติปัญญา  การเรียนรู้  ออทิสติก
3. ชื่อ-สกุล  1. ด.ช./ด.ญ.  2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ ..... นามสกุล .....
4. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร ..... ชั้นที่..... เลขที่..... หมู่ที่.....  
ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
E-mail ..... สถานที่ใกล้เคียง .....
5. วัน / เดือน / ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ศาสนา.....
6. สถานภาพ  1. โสด  2. สมรส  3. อื่น ๆ (ระบุ) .....
7. สำเร็จการศึกษา  ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า  
 ปริญญาตรี  ปริญญาโทขึ้นไป  อื่น ๆ (ระบุ) .....

ผู้ดูแลคนพิการขอใช้สิทธิแทนคนพิการ

1. เลขบัตรประจำตัวประชาชน
2. ชื่อ-สกุล  1. นาย  2. นาง  3. นางสาว ชื่อ..... นามสกุล .....
3. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ ชื่ออาคาร..... ชั้นที่ ..... เลขที่..... หมู่ที่ .....  
ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail ..... สถานที่ใกล้เคียง .....
4. วัน / เดือน / ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ศาสนา.....
5. สถานภาพ  1. โสด  2. สมรส  3. อื่น ๆ (ระบุ) .....
6. สำเร็จการศึกษา  ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้น  มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า  
 ปริญญาตรี  ปริญญาโทขึ้นไป  อื่น ๆ (ระบุ) .....
7. ใช้สิทธิแทนคนพิการ  1. ด.ช./ด.ญ.  2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ ..... นามสกุล .....
8. เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ
9. เกี่ยวข้องกับคนพิการ .....

กรณีคนพิการยินยอมให้ผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิตามมาตรา 35 แทน

ข้าพเจ้า ..... ถือบัตรประจำตัวคนพิการเลขที่ .....  
ยินยอมให้ ..... ซึ่งเป็นผู้ดูแลข้าพเจ้าดำเนินการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตาม  
มาตรา 35 แทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ ..... คนพิการ  
วันที่ .....

### ประเภทการขอใช้สิทธิตามมาตรา 35

- สัมปทาน ระบุประเภทสัมปทาน .....
- สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ ระบุขนาดพื้นที่ที่ต้องการใช้ประกอบกิจการ .....ตารางเมตร  
ระบุประเภทกิจการ .....
- จ้างเหมาช่วงงาน หรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ระบุประเภทงาน .....
- ฝึกงาน ระบุหลักสูตรที่ต้องการฝึกงาน .....
- จัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ระบุ.....
- ล่ามภาษามือ
- ให้ความช่วยเหลืออื่นใด (ระบุ) .....

ระยะเวลาการขอใช้สิทธิ ..... ปี/เดือน

- ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิตามมาตรา 35 เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขึ้นทะเบียนขอใช้สิทธิ  
วันที่ .....



แบบรายงานผลการปฏิบัติงานมาตรา 35 ประจำปี 2565  
ชื่อหน่วยงาน กรมชลประทาน สำนักตรวจราชการเกษตรและสหกรณ์

ที่ตั้ง 811 ถนนสามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0 2241 7555

จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่ไม่พิการ รวม ..... คน จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่พิการ.....คน

ลำดับ	ชื่อคนพิการ/ผู้ดูแล คนพิการที่ใช้สิทธิ	เลขทะเบียนคนพิการ/ เลขบัตรประชาชนผู้ดูแล	เพศ	อายุ	วันเริ่มต้น สัญญา	วันสิ้นสุด สัญญา	รวม ระยะเวลา	ระเบียบกรม ตามมาตรา 35	มูลค่าสัญญา (บาท)
1	นางสาวสุดใจ ทองดี	3-5621-01055-51-6	หญิง	46	1 ต.ค. 2563	30 ก.ย. 2564	1 ปี	การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ	-
2	นางสายใจ มีบุญ	3-6606-06635-40-4	หญิง	50	1 มิ.ย. 2564	31 ก.ย. 2564	4 เดือน	จ้างเหมาช่างงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณพิเศษ (จ้างแ	377.85/วัน
3	นายวิชา เกิดสุข	3-6506-00000-28-1	ชาย	55	13 ม.ค. 2564	29 ม.ค. 2564	13 วัน	จ้างเหมาช่างงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณพิเศษ (จ้างแ	377.85/วัน
4	นายทองดี ริกงาน	3-1111-00764-50-5	ชาย	43	1 เม.ย. 2564	30 เม.ย. 2564	1 เดือน	จ้างเหมาช่างงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณพิเศษ (จ้างแ	377.85/วัน
					3 พ.ค. 2564	31 พ.ค. 2564	1 เดือน		
					1 มิ.ย. 2564	31 ก.ค. 2564	2 เดือน		
					1 ธ.ค. 2563	31 ธ.ค. 2563	1 เดือน		
					1 มี.ค. 2564	31 มี.ค. 2564	1 เดือน		
5	นายบุญมี บุญเกิด	1-7205-88888-43-6	ชาย	22	1 เม.ย. 2564	31 พ.ค. 2564	2 เดือน	การจ้างลูกจ้างชั่วคราว	16,247.55
					1 ก.ค. 2564	31 ก.ค. 2564	1 เดือน		
					1 ส.ค. 2564	31 ส.ค. 2564	1 เดือน		
					1 ก.ย. 2564	30 ก.ย. 2564	1 เดือน		
			8,312.70						

การกรอกข้อความนี้เป็นที่จิตความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา  
พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

ขอสงวนสิทธิ์ทำงานในหน่วยงาน และสำเนาสัญญาจ้าง/สัญญาการให้สัมปทาน

ของระเบียบกรมตามมาตรา 35 ให้ระเบียบกิจการดังนี้

1. การให้สัมปทาน
2. การจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
3. การจัดจ้างช่างงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณพิเศษ
4. การฝึกงาน
5. การจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก
6. การจัดให้มีล่ามภาษามือ
7. การช่วยเหลืออื่นใด

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ ตุลาคม 2564

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2564