

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๑๒๔๒๖



ศาลากลางจังหวัดสกลนคร

ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การสำรวจข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำและลูกจ้างเหมาบริการ ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ และความพร้อมในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการให้คนพิการ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปฏิบัติ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการปกครอง ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๓๐๒.๒/ว ๑๘๔๙๒

ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดสกลนครได้รับแจ้งจากกรมการปกครองว่า พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๓๓ ได้บัญญัติว่า เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการ และหน่วยงานของรัฐรับคนพิการ เข้าทำงานตามลักษณะของงานในอัตราส่วนที่เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการหรือหน่วยงานของรัฐ และมาตรา ๓๕ ในกรณีที่หน่วยงานของรัฐไม่ประสงค์จะรับคนพิการเข้าทำงานตามมาตรา ๓๓ หรือนายจ้าง หรือเจ้าของสถานประกอบการไม่รับคนพิการเข้าทำงานตามมาตรา ๓๓ และไม่ประสงค์จะส่งเงินเข้ากองทุน ตามมาตรา ๓๔ หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการนั้นอาจให้สัมปทานจัดสถานที่จำหน่าย สินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่างงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีพิเศษ ฝึกงาน หรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้ความช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการก็ได้

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานจ้างงานคนพิการเป็นไปตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด แล้วรายงานมายังกลุ่มงานปกครอง ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dopasakhonss@gmail.com ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๙

๒. สำรวจความพร้อมในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการให้คนพิการ ผ่านแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ Google Forms ภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิภากรณ์ เบิกบานติ)

ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร

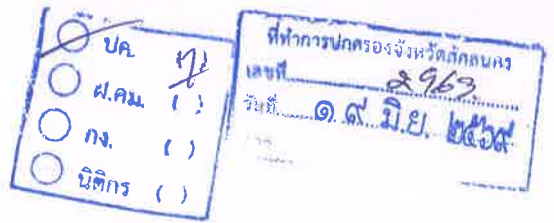
ที่ทำการปกครองจังหวัด

กลุ่มงานปกครอง

โทร. ๐ ๔๒๗๑ ๑๔๖๑

“สกลนครเมืองแห่งความสุข”

ด่วนที่สุด



ที่ มท ๐๓๐๒.๒/ว ๑๕๕๗๒

กรมการปกครอง

๖๖๖ อาคารธนาถนกรณทาวเวอร์ ชั้น ๑๑

ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ

เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๙

เรื่อง การสำรวจข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ และความพร้อมในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการให้คนพิการ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปฏิบัติ ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มสำรวจข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสำรวจความพร้อมในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้า หรือบริการให้คนพิการในรูปแบบ Google Forms จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๓๓ ได้บัญญัติว่า เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการ และหน่วยงานของรัฐรับคนพิการเข้าทำงานตามลักษณะของงานในอัตราส่วนที่เหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการหรือหน่วยงานของรัฐ และมาตรา ๓๕ ในกรณีที่หน่วยงานของรัฐไม่ประสงค์จะรับคนพิการเข้าทำงานตามมาตรา ๓๓ หรือนายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการไม่รับคนพิการเข้าทำงานตามมาตรา ๓๓ และไม่ประสงค์จะส่งเงินเข้ากองทุนตามมาตรา ๓๔ หน่วยงานของรัฐ นายจ้างหรือเจ้าของสถานประกอบการนั้นอาจให้สัมปทานจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ จัดจ้างเหมาช่วงงานหรือจ้างเหมาบริการโดยวิธีกรณีพิเศษ ผูกงาน หรือจัดให้มีอุปกรณ์หรือสิ่งอำนวยความสะดวก ล่ามภาษามือ หรือให้ความช่วยเหลืออื่นใดแก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการก็ได้

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานจ้างงานคนพิการของกรมการปกครองเป็นไปตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งที่ทำการปกครองจังหวัด และที่ทำการปกครองอำเภอ พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และให้จังหวัดรวบรวมส่งมายังกองการเจ้าหน้าที่ ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ planhrdopa2@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. ที่ทำการปกครองอำเภอดำเนินการสำรวจความพร้อมในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการให้คนพิการ ผ่านแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ Google Forms รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๙ โดยมอบหมายให้ นายภทรพล
ภูมรินทร์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานปกครองปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๕๓๕๔ ๙๘๘๙ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายณัฐชา โฆษาศิวิไลซ์)
อธิบดีกรมการปกครอง



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

กองกรเจ้าหน้าที่

ส่วนวางแผนอัตรากำลังและพัฒนาระบบงาน

โทร. / โทรสาร ๐๖ ๕๓๕๐๓ ๗๙๓๖

ลับ

แบบฟอร์มสำรวจข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการ
ที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ เพื่อเป็นข้อมูลในการปฏิบัติ
ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(สำหรับอำเภอใช้รายงานจังหวัด)

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลพื้นฐานของอำเภอ

- ๑.๑ ที่ทำการปกครองอำเภอ..... จังหวัด
- ๑.๒ จังหวัดท่านมีข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ
- มีข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ
- ไม่มีข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างเหมาบริการที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลบุคลากรที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ (ตอบเฉพาะกรณีมีบุคลากรที่มีบัตรคนพิการ)

๒.๑ จำนวนผู้ปฏิบัติงานที่มีบัตรประจำตัวคนพิการ คน

๒.๒ ให้ท่านกรอกข้อมูลประจำตัวของผู้ถือบัตรประจำตัวคนพิการลงในตาราง

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	อายุ	เพศ	เลขทะเบียน คนพิการ	ลักษณะ ความพิการ

หมายเหตุ : ให้อำเภอรวบรวมแบบสำรวจส่งให้จังหวัด

: ผู้ประสานงาน นายคทรพล ภูมิรินทร์ ตำแหน่ง จพง.ปค.ปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๕๓๕๔ ๙๘๘๙

ลงชื่อ ผู้ตอบแบบสำรวจ

(.....)

นายอำเภอ

วันที่

ลับ

แบบฟอร์มสำรวจความพร้อมในการจัดสถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการให้คนพิการ
พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
(สำหรับอำเภอในรูปแบบ Google Form)

โปรดพิจารณาระดับความพร้อมของที่ว่ากรอำเภอของท่าน โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

ระดับความคิดเห็น

๕ = มากที่สุด

๔ = มาก

๓ = ปานกลาง

๒ = น้อย

๑ = น้อยที่สุด

๑. ด้านความพร้อมและสิ่งอำนวยความสะดวก						
ลำดับ	คำถาม	๕	๔	๓	๒	๑
๑.๑	ที่ว่ากรอำเภอมีพื้นที่เหมาะสมสำหรับให้คนพิการจำหน่ายสินค้า เช่น ขนาด ๓ x ๓ เมตร					
๑.๒	พื้นที่ดังกล่าวมีความปลอดภัยและเอื้อต่อการใช้งานของคนพิการ					
๑.๓	มีทางลาดหรือสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการอย่างเพียงพอ					
๑.๔	การเดินทางเข้าถึงพื้นที่มีความสะดวก					
๑.๕	ระบบสาธารณูปโภคมีความพร้อม					

๒. ความพร้อมด้านการบริหารจัดการ						
ลำดับ	คำถาม	๕	๔	๓	๒	๑
๒.๑	มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบหรือประสานงานด้านคนพิการกับกรมจัดหางาน และกรมธรรมาภิบาลในพื้นที่					
๒.๒	มีการประสานงานร่วมกับหน่วยงานหรือองค์กรด้านคนพิการในพื้นที่					
๒.๓	มีคนพิการที่สามารถจำหน่ายสินค้าหรือบริการอื่น ๆ นอกเหนือสลากกินแบ่งรัฐบาล					

๒.๔ หากที่ว่ากรอำเภอของท่านต้องจัดพื้นที่สำหรับให้คนพิการจำหน่ายสินค้า ท่านเห็นว่าควรใช้พื้นที่บริเวณใด เพราะเหตุใด

.....

.....

๒.๕ พื้นที่ที่ท่านเสนอสามารถรองรับผู้จำหน่ายสินค้าที่เป็นคนพิการได้จำนวนกี่ราย

.....ราย

๒.๖ ท่านเห็นว่าที่ว่ากรอำเภอของท่านมีข้อจำกัดด้านใดในการเปิดพื้นที่ให้คนพิการจำหน่ายสินค้า

.....

.....

/๒.๗ ท่านเห็น ...

๒.๗ ท่านเห็นว่าควรมีสิ่งอำนวยความสะดวกเพิ่มเติมใดเพื่อรองรับคนพิการในการจำหน่ายสินค้า

.....

.....

หมายเหตุ : กรอกข้อมูลผ่าน Google Form ภายในวันศุกร์ที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

: ผู้ประสานงาน นายภทรพล ภูมิรินทร์ ตำแหน่ง จพง.ปค.ปฏิบัติการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖ ๕๓๕๔ ๙๘๘๙

ลงชื่อ ผู้ตอบแบบสำรวจ

(.....)

นายอำเภอ

วันที่



Google Form