

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ Department of Empowerment of Persons with Disabilities

คู่มือการใช้งานระบบรายงานผลการปฏิบัติ ตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการและส่งเงิน เข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (ฉบับย่อ)

กองกองทุนและส่งเสริม ความเสมอภาคคนพิการ

กลุ่มส่งเสริม การจ้างงาน คนพิการ



4

5

б

7

9



การสมัครใช้งานระบบ

การยื่นรายงานผลการปฏิบัติตาม กฎหมาย

การบันทึกข้อมูลการจ้างงานคนพิการ มาตรา 33

การบันทึกข้อมูลการส่งเสริมอาชีพ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ มาตรา 35

การส่งเงินเข้ากองทุนมาตรา 34

ขั้นตอนการยื่นแก้ไขข้อมูลการจ้างงาน คนพิการ

กรณีคนพิการรายเก่าลาออก กรณีการจ้างงานเพิ่มเติม กรณีต้องส่งเงินเข้าเข้ากองทุนฯ เพิ่มเติม



ระบบรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการและ ส่งเงินเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ



- อ่านเงื่อนไขในการสมัครสมาชิกเพื่อใช้บริการทางอินเทอร์เน็ต และคลิก "ยอมรับ" และ "ตกลง"



4. กรอกเลขที่บัญชีนายจ้าง (เลขประกันสังคม 10 หลัก) และคลิก "ตรวจสอบเลขที่บัญชีนายจ้าง"

← → C	ob/view_register.php	
DIS BIOGRADA RATE	ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ ส่านรับส	ioานประกอบการ
≮ ເຫັາສູ່ຈະນານ	สถานประกอบการสมัครเข้าใช้งาน	
💵 สมัครเข้าใช้งาน		1) กรอกเลขที่ปัญชีนายจ้าง 10 หลัก และกกปุ่ม "ตรวจสอบเลขที่ปัญชีนายจ้าง"
ดาวบัโหลดดู่มือการใช้งาน ระบบรายงานการปฏิบัติดามกฎหมาย		2) หลังอากตรวดของสอบในขอ้างถูกถึงอเมลัว ไห้ได้ร้อยปีไจ้งานก็ก้องการ และอิมมัติใช้ในการศึกต่อ ได้ เพื่อรับ link ในการ activate ปัญชัญได้ราน และทำการอื่นเอกตรรอื่นยันตน
🗑 คำนวณเงิน		ข้อมูลตานประกอบการ เลขที่ปัญชินายจังง [1234567890] (เลขประกันดังคม 10 หลีก) ตราวตอบเลขที่ปัญชินายจ้าง
		ข้อมูลการใช้งานระบบ Username
		ชิเมต์ " าเรียบ่าน ยินยัน Password
		สมัดหลัวใช้งาน
		Help About Contact © Copyright 2022 DEP

- 5. กรอกเลขทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย์
- 6. กรอกข้อมูลการใช้งานระบบ และคลิก "**สมัครเข้าใช้งาน"**

ชื่อผู้ใช้งาน หรือ user name สามารถเป็นภาษาอังกฤษหรือตัวเลขเท่านั้น (ควรตั้งชื่อผู้ใช้เป็นชื่อบริษัท หรือ สื่อความหมายถึงบริษัทโดยตรง เช่น Jaidee9 ไม่ควรใช้ชื่อบุคคล) **อีเมล์** (ควรเป็นอีเมล์ของบริษัท ไม่ควรใช้อีเมล์ส่วนตัวบุคคล) ตั้งรหัสผ่านและยืนยัน Password

ฉขทะเบียนนิติบุคคลของกระทรวงพาณิชย่	1234567890123	
ข้อมูลการใช้งานระบบ		
Jsername	Jaidee9 *	
วีเมล์	I.borihan59@gmail.com	
หหัสผ่าน		
ในยัน Password		

7. ยืนยันตัวตนผ่าน Link ที่ระบบส่งให้ทางอีเมล

←		2 จาก 5	5,879	<	>
	สมัครสมาชิก ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ เสร็จสิ้น เกล่องจดหมาย ×			¢	Ľ
?	กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ <admin⊚ejob.dep.go.th> 11:23 ถึง ฉัน ▼</admin⊚ejob.dep.go.th>	(5 นาทีที่ผ่านมา)	☆	¢	:
	เรียน บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ) จำกัด เลขที่บัญขึ้นายจ้าง 1234567890				
	คุณใต้สมัครเข้าใช้งาน ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ สำหรับสถานประกอบการ เรียบร้อยแล้ว				
	<u>click ที่นี</u> ้ หรือไปที่ url <u>https://ejob.dep.go.th/ejob/view_register.php?p=MTUzMTM=&n=SmFpZGVIOO==&s=1717.0Tc5</u> ใส่รายละเอียด ส่งเอกสารยืนยันตน เพื่อการใช้งานต่อไป	เพื่อใส่รหัสผ่านที่ด้	้องการใช	ร้งาน แส	n:
	** กรุณาแนบไฟด์เอกสารสมัครลงระบบฯ และส่งเอกสารชุดสมัคร(ด้วจริง) แก่เจ้าหน้าที่ ณ กองกองทุนส่งเสริมความเสมม	งภาคคนพิการ			
	ขอแสดงความเป็มถือ กองกองทุนและส่งเสริมความเสมอภาคคนพึการ โทรศัพท์ 02-106-9300, 02-106-9327-31				

- 8. กรอกข้อมูลผู้ติดต่อ โดยจะต้องเป็นผู้ที่ได้รับมอบอำนาจจากนายจ้างเท่านั้น
- 9. กรอกข้อมูลกรรมการบริษัท (ตามจำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้)
- 10. ดาวน์โหลดไฟล์จากระบบ จัดทำเอกสารให้เรียบร้อย และสแกนไฟล์เอกสารดังกล่าวกลับเข้าระบบ
- 11. **ส่งเอกสารชุดสมัครฉบับจริง**ให้เจ้าหน้าที่ ณ กองกองทุนส่งเสริมความเสมอภาคคนพิการ หรือ ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด... แล้วแต่กรณี

ອຍລູສສາການປະກອບກາວ ເພລາຄືປຽຫ້ປະດຳເຫປາຍຕຳເຮົາເປັນປະກອບ ຮ້ອນປັນຄຳເງດາມຈ້າຍແນ	1234567890 บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบ 1234567890123	ประบบ) จำกัด	
	120-007-000120		
ข้อมูลการใช้งานระบบ Username	Jaidee9		
ซิเมล์	I.borihan59@gmail.com		
ารที่สม่าน	ต้องการเปลี่ยนรหัสผ่าน คลิกที่นี่		
ข้อมุลปู้ศึกพ่อ			_
5a		• นามสกุล	
เมอร์โทรศัพท์		• ดำแหน่ง	`
รายชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนามสุภาพันนิดิบุคคล (ตามหนังสือรับรองนิดิบุคคล) ข้อมูลกรรมการบริษัท 1			
50 S		• นามสกุล	
เมอร์โทรศัลท์		• ตำแหน่ง	- .
ข้อมูลกรรมการบริษัท 2			
50 50		นามสกุล	
เมอร์โทรศัลท์		ดำแหน่ง	_
ข้อมอกรรมการบริษัท 3	L		
50		แามสกุล	
เนอร์โทรศังสร์		ตำแหน่ง	_
แนบเอกสารชินอันดัวเอง เป็นไฟด์ jpg. gif, png ฟรีอ pdf เท่าเน็น			
🕰 กระเพรงแหรงการสมเหรารแจรรายราม การปฏิบัติตามกฎหมายร้างงานคนมีการนำแทรงอิเล็กทรอนิกส์ (download แบบงไอร์ม)	เลอกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ได	11	
🔥 แบบดำขอเปิดใช้งาน Username เพื่อน่าส่งชื่อมูลการปฏิบัติศามกฎหมายการจำงานน่านทางอิเล็กหรอนิกส์ (download แบบฟอร์ม)	เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด		
หนังสือมอบอำนาจ (อากฯ 30 บาท) กรณีกรรมการในได้เป็นผู้ใช้งานระบบก้วยตนเอง ประกอบด้วยหนังสือรับรงน์ดีนุคคล สำหนาบัดรประว่าด้วประชารนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ (ด้วยบ่างหนังสือมอบอำนา) เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด		
กรุณากรอกข้อมูล และแนบเอกสารที่มีเครื่องหมาย 🧥 ให้ครบก้าน - เจ้าหน้าที่จะอนุมัติผู้ใช้งานที่ข้อมูลส	เรบถ้วนเท่านั้น		11
กรุณากรอกข้อมูล และแนบเอกสารที่มีเครื่องหมาย 🕂 ให้ครบก้าน - เจ้าหน้าที่จะอนุมัติมุ้ใช้งานที่ข้อมูลส	ารบถ้วนเท่านั้น		

หมายเหตุ : 1. สามารถกรอกข้อมูลและกดบันทึกไว้ก่อนได้

- 2. การมอบอำนาจสามารถแก้ไขเนื้อหาได้ตามความประสงค์ของผู้มอบอำนาจ
- 3. เมื่อจะมาดำเนินการต่อ ให้ Login เข้าระบบได้เลย โดยไม่ต้องสมัครเข้าใช้งานใหม่
- 4. หากยังไม่ได้รับอนุญาตให้ใช้งาน **จะไม่สามารถใช้งาน "ลืมรหัสผ่าน"** ได้ ต้องติดต่อเจ้าหน้าที่เท่านั้น

12. เมื่อเจ้าหน้าที่อนุมัติให้ใช้งานระบบฯ แล้ว จะมีข้อความแจ้งไปยังอีเมล์ที่ลงทะเบียนไว้

←	①	<	>
	ระบบรายงานผลการจ้างงานคนพิการ: ผู้ดูแลระบบได้ทำการตรวจสอบข้อมูลและอนุมัติ user account ของคุณแล้ว เกล่องจดหมาย ×	8	ß
?	กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ⊲itfund03@dep.go.th> 11:22 (0 นาทีที่ผ่านมา) ☆ ถึง ฉัน ▼ เรียนคุณ บุญมี	¢	:
	เจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบข้อมูลและอนุมัติ user account ของคุณแล้ว คุณจะสามารถเข้าใช้ระบบได้โดยไปที่ url <u>http://ejob.dep.go.th/ejob</u> และทำการ login ด้วย user name และ password ที่ได้ลงทะเบียนไว้		
	ขอแสดงความนับถือ กองกองทุนและส่งเสริมความเสมอภาคคนพึการ โทรศัพท์ 02-106-9300, 02-106-9327-31		

การยื่นรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมาย

1. เข้าไปที่ https://ejob.dep.go.th/ คลิก "**การยื่นรายงาน"**



2. เลือกประจำปีที้ต้องการยื่นรายงาน

กระจายงานคนมิการ	💻 หน้าแรก กฎหมายที่เกี่ยวข้อง แบบรายงาน เ	ปลี่ยนรหัสผ่าน ดา	าวน์โหลดสื่อการ	สอน ออกจากระบบ		Logged-in as։ ນຸຄ	บูมี ทดสอบ
ดาวม์โหลดดุ่มือการใช้งาน ระบบรายงานการปฏิบัติดามกฎหมาย	การจ้างงานคนพิการของสถานประก รษย์อสถานประกอบการ > บริษัท ใจดีและมากหรัผย์ (ทดสอบ	เอบการ: บริษั ระบบ) จำกัด	ัท ใจดีและ	มากทรัพย์ (ทด	າສວນรະນນ) ຈຳກັດ	จ	
🗑 คำนวณเงิน ≪ ออกจากระบบ	ประวัติการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อมูลทั่ว	ไป/ที่อยู่ การข	ปฏิบัติตามกฎห	มาย 2565			
	🕕 = ทำตามกฎหมาย 🕗 = ไม่ทำตามกฎหมาย 🈗 = ปฏิบัติ ปี	ทามกฎหมายแต่ ไม่ครบ จำนวนลูกจ้าง (ราย)	ตามอัตราส่วน ᆀ = อัตราส่วน	 ไม่เข้าข่ายจำนวนลูกจ้าง รับคนพิการเข้าทำงาน ตามมาตรา 33 (ราย) 	จ่ายเงินแทนการรับคนพิการ ตามมาตรา 34	การให้สัมปทาน ตามมาตรา 35 (ราย)	สถานะ
	2565	120	100 ต่อ 1 = 1 ราย	0	0.00	0	0
	2564 มีการขึ้นแบบฟอร์มออนไลน์ไปเมื่อวันที่ 30 ลิเทาลม 2565 11:11:52 เจ้าหน้าที่ทำการบันที่กิจข่อมูลทำระบบแล้วเมื่อวันที่ 30 ลิเทาลม 2565 11:11:00	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	4

3. กรอกข้อมูลจำนวนลูกจ้าง (ทุกสาขา) ณ วันที่ 1 ตุลาคม ของปีก่อน ปีที่มีหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมาย พร้อมแนบเอกสาร สปส 1-10 ส่วงนที่ 1 พร้อมใบเสร็จประกอบ

<< ປรະວັติการปฏิบั	ติดามกฎหมาย ข้อมูลทั่วไป/ที่อยู่	การปฏิบัติตามกฎหมาย 2565	เอกสารประกอบการราบงาน เป็นไฟล์ jog, gif, png หรือ pdf เท่านั้น *** สำเนา สปุส 1-10 ส่วนที่ 1 ประจำเดือน ต.ค. 2564	สปส ต.ค. 音
			(พร้อมสำเนาไบเสร็จการชำระเงินของประกันสังคมเดือน ต.ค.2564	4) เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
ข้อมูลการต้องป _. ข้อมูลประจำปี	ฏิบัติตามกฎหมายประจำปี 2565 2565 ∨		*** หนังสือรับรองนิติบุคคล	หนังสือรับรองนอตอบุคคล.pdf 👚
จำนวนลูกจ้าง	120 ค ม	อัตราส่วนลูกจ้าง Iคน ต่อคนพิการ 100:1	หนังสือมอบอ่านาจ (กรณีมีการมอบอ่านาจ) อื่นๆ	หนังสือมอบอำนาจ.pdf
สรุปการดำเนินก	ารตามกฎหมาย			
สถานะการทำตาม กฎหมาย		รับคนพิการเข้า 1 คน ทำงานตาม ม.33		
ให้สัมปทานฯ ตาม ม.35	0 คน	ต้องจ่ายเงินแทน 0 คน การรับคนพิการ		

การบันทึกข้อมูลการจ้างงาน คนพิการมาตรา 33

1. กรอกข้อมูลมาตรา 33 พร้อมแนบเอกสารประกอบ

จำนวนคนพิ <i>เ</i>	ารที่ทำงานใน	เป้จจุบัน 1 คน		
++ เพิ่ม/แก้ไข	/ดุรายละเอียดข้อมูลคน คลิกที่เ	เพิการทิได้รับเข้าทำงานมาต นี่ ++	i ^{sn 33 -} Ҝ	
เอกสารประกอบมาตร	า 33 การจ้างงานคนพิก	าารเข้าทำงาน		
เป็นไฟล์ jpg, gif, png ห่	ia pdf เท่านั้น			

คลิก "เพิ่มคนพิการคนใหม่"

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน		
	++ เพิ่มลนพิการคนใหม่ ปิดหน้าต่าง	
		ค้นหาข้อมูล

กรอกข้อมูลคนพิการ แนบไฟล์เอกสาร และคลิก "เพิ่มข้อมูล"

ข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน			
เลขที่บัตรประชาชน	1-2336-96526-35-6*	ชื่อ-นามสกุล	นายสมหวัง ดีดีดี
เพศ	ีขาย ✔ *	อายุ	*
ลักษณะความพิการ	[ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ✔] *		
เริ่มบรรจุงาน	[01 ♥] [กุมภาพันธ์ ♥] [2563 ♥] *	วันที่ออกจากงาน (ครณียังทำงานอยู่ ให้ปล่อยเป็นค่าว่าง)	···· v ···· v
เป็นการรับทำงานเข้าแทน	เป็นคนพิการคนใหม่ - ไม่ได้เป็นการรับแทน		
ค่าจ้าง	15,000.00 บาท/เดือน 🗙 *	ตำแหน่งงาน	การตลาด 🗸 *
การศึกษา	้อนุปริญญา ✔ *		
สำเนาสัญญาจ้าง เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น	ุโล๊อกไฟล์ สัญญา.pdf	สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ เป็นไฟล์ jpg. gif. png หรือ pdf เท่านั้เ	ุเลือกไฟล์ บัตร.pdf
	เพมขอมูล ยกเลก		
			ค้นหาข้อมูล

ข้อมูลค	นพิการที่ได้รับเข้	าทำงา	u									
ເລນ	ที่บัตรประชาชน						•	ชื่อ-นามสกุ	ล		*	
เพศ				ชาย 💙 *				อายุ			*	
ลักษ	หนะความพิการ			select	~	*						
เริ่มเ	บรรจุงาน			•	• • *			วันที่ออกจา (กรณียังท่างาน ให้ปล่อยเป็นค่า	กงาน อยู่ ว่าง)		• • •	
เป็น ค่าจ้	การรับทำงานเข้า าง -	แทน		เป็นคนพิการคนใหม 0.00	ม่ - ไม่ได้เป็นการรับแทน [บาท/เดือน ❤] * *			ตำแหน่งงา	u	การ	ตลาด	* *
การ สำเน เป็นไ	สกษา เาสัญญาจ้าง ฟล์ jpg, gif, png ห	ৰীয় pdf	เท่านั้ง	เมมการจกษา ✔ เฉือกไฟล์ ไม่ได้เ	ลือกไฟล์ใด			สำเนาบัตรเ เป็นไฟล์ jpg.	ประจำตัวคนพิก gif, png หรือ pd	าร f เท่านั้น เลือ	กไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด	
						รงหากถาร์ต 1	Driteri				ค้เ	เหาข้อมูล
ลำดับ ที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เฉขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน	ę	า่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
> ¹	นายวสมหวัง ดี ดีดี	ชาย	30	1234563333333	ความพิการทางการได้ยิน หรือสื่อความหมาย	01กุมกาพันธ์2563	15,0	00.00 บาท/ เดือน	พนักงาน ทั่วไป	อนุปริญญา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแล คนพิการ	× 員

การบันทึกข้อมูลการส่งเสริมอาชีพ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ มาตรา 35

1. กรอกข้อมูลมาตรา 35 พร้อมแนบเอกสารประกอบ

<u>&</u> มาต	ารา 33 จ้างคนพิการเข้าทำงาน	่ ⊡มาตรา 35 ให้สัมปทานฯ	
រីผู้	ใช้สิทธิ: <mark>0</mark> คน, ผู้พิก	ารถูกใช้สิทธิ: 0 คเ	ſ
≫	++ เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อ	อมูลคนผู้ใช้สิทธิมาตรา 35 - ค	ลิกที่นี่ ++

กรอกข้อมูลคนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ(กรณีเป็นผู้รับสิทธิแทน) และคลิก "บันทึก"

			มาตรา 35 ให้สัมปทา	เนร					1	ปัดหน้าต่าง ×	
ข้อมูลผู้ใช้สิทธิ											
ลขที่บัตรประชาชน พศ ใ <i>ส</i> รณอเรียง				2 - 5 [ชาย ❤ *	2 6	2-6651	5 - 4	1-5*	ชื่อ-นามสกุล อายุ	นางสมศรี เรื่องแสง *	
เขลทธเบน จขที่สัญญา				🔍 พี่พี่เเตมหา		LIM113					
นเริ่มต้นสัญญา				01 🗸 มกร	กคม 🗸	2564 🗸 *		วันสิ้นสุดสัญญา	31 ❤ ธิันวาคม ❤ 2	564 🗸 *	
ป็นการทำสัมปทาน	แทน			วันที่ส้นสุดสัญ	ุญา						
จกรรมตามมาตรา	35			จัดสถานที่จำ	หน่ายสินค้	าหรือบริการ 🗸			มูลค่า	114,240.00 บาท*	
ກຍລະເອີຍດ							11				
ใ่าเนาหนังสือแจ้งผล หากไม่นำมา ถือว่า ปันไฟล์ jpg. gif. png ใาเนาบัตรคนพิการ	งการด่ ยังไม่ห หรือ po	ำเนินเ ปฏิบัติ df เท่าน่	การ ตามกฎหมาย) ใน	เ ลือกไฟล์	ສັญญา.pdf	F					
ป็นไฟล์ jpg, gif, png	หรือ po	df erind	ใน	เลือก ไฟล์	บัตร.pdf						
ข้อมูลผู้ถูกใช้สิท	ธิ										
ลขที่บัตรประชาชน				2 - 5	2 6	8 - 9 5 2 6	4 - 8	7 - 4 *			
ขอ-นามสกุล				นายคนพิการ	เมิใหม่						
พศ				ชาย 🗸 *					อายุ	24	
์กษณะความพิการ				ความพิการท	างการเคลี่ย	อนไหวหรือร่างกาย 🗸					
						💛 บันทึก 🗉	จหน้าต่าง				
										ค้น	เหาข้อมูล
^ป ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ผู้ใช้สิทธิ เป็น	เลขที่ สัญญา	วันเริ่มต้นสัญญา-วันสิ้นสุ สัญญา	ก ระยะ เวลา	กิจกรรม	มูลค่า (บาท)	รายละเอียด	
นางสมศรี เรื่อง แสง	ขาย	38	1223562658855	ผู้ดูแลคน พิการ		01 มกราคม 2564- ธันวาคม 2565	31 729 วัน	จัดสถานที่จำหน่ายสินค้ หรือบริการ	114,245.00	สำเนาหนังสือแจ้งผลการ ดำเนินการ สำเนาสัญญาสัมปทาน	×
คนพิการ มิใหม่	ชาย	25	1234563266336	ผู้ถูกใช้สิทธิ:	ความพิกา	รทางการเห็น		1			
1		1								ดิดต่อ	า-สอบถ

 ผู้ดูแลคนพิการ หมายถึง ผู้ที่มีชื่อในบัตร และได้ทำสัญญารับสิทธิแทนคนพิการ

การส่งเงินเข้ากองทุนมาตรา 34

 หากมีกรณีต้องส่งเงินเข้ากองทุนตามมาตรา 34 ระบบจะคำนวณเงินให้ โดยบริษัทต้องระบุวันที่ต้องการชำระเงิน กดคำนวณเงิน และยื่นแบบฟอร์มออนไลน์

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34	4
ประจำปี	2565 อัตราก่าแรง 313 บาท/วัน
วันที่ต้องการทำระเงิน	30 ♥ โมอสจิกายน ♥ 2565 ♥
เงินต้นม34	114,245.00 וורע 110 ביין אורע ביין 114,245.00
ดอกเบีย (244 วัน นับตั้งแต่วันที่ 1 เม	เ.ย. 2565) 5,727.90 บาท
ต้องจ่ายทดแทน ม33	28,796.00 บาท
(เป็นดอกเบี้ยทดแทน ม33	1,266.24 บาท)
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	0.00 บาท
รวมต้องจ่ายเงิน	150,035.14 ນາກ
จายเดย	เงนสด ➤
คำนวณเงินมาง	ทรา 34 พิมพ์ใบข่าระเงิน ตามมาตรา 34
(ท่านสามารถ พิมพ์ไบชำระเงิน เ	ตามมาตรา 34 ได้หลังจากทำการยื่นส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลแล้ว)

เลื่อนลงมาล่างสุดของหน้าระบบ และคลิก"ยื่นแบบฟอร์มออนไลน์"



3. กด **"พิมพ์ใบชำระเงิน มาตรา 34**"

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแทนการรับคนพิการ

ท่านต้องชำระเงินตามมาตรา 34

ประจำปี	2565	อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการขำระเงิน	30 🗸 🖌 พฤศจิกายเ	2565 ~	
เงินต้น ม34	114,245.00 บาท		
ดอกเบี้ย (244 วัน นับตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2565)) 5,727.90 บาท		
ต้องจ่ายทดแทน ม33	28,796.00 บาท		
(เป็นดอกเบี้ยทดแทน ม33	1,266.24 บาท)		
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	0.00 บาท		
รวมต้องจ่ายเงิน	150,035.14 บาท		
จ่ายโดย	เงินสด 🗸		
ดำนวณเงินมาตรา 34	พิมพ์ใบชำระเงิน ตาม	มาตรา 34	

4. ให้นำใบชำระเงิน ไปชำระที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา และกรณีที่ชำระเงินโดยเช็ค ให้นำไปเช็คไปยื่น ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่เลือกวันไว้ มิฉะนั้นอาจต้องเสียดอกเบี้ยเพิ่ม อีก 1 วันเพราะการเครียเช็คตามวิธีการของธนาคาร และเจ้าหน้าที่จะจัดส่งใบเสร็จฉบับจริงให้แก่บริษัท ทางไปรษณีย์ภายใน 15 วัน

() na	งทุนส่ง	เสริมและพัฒา	นาคุณภาพชีวิตคนพิการ		ส่วนของลูกค้า			
Company Code: 91 ชื่อองค์กร / Organiza จำกัด Bill No. / Ref.1: 651 Ref.2: 00000344990	999 tion Nam 23456789	e: บริษัท ใจดีและม 20000000	มากหรัพย์ (ทดสอบระบบ)	วันที่พิม กำหนง 30 พ.เ	ท์ / Print Date 18 ต.ศ. 65 สชาระเงินวันที่ 9. 65			
ข่าระปี เงินต์	u	ดอกเมื่อ	ล้านวนเงินที่ต้องทำระ					
2565 143,04	1.00 บาท	6,994.14 UTM	150,035.14 บาท					
รวมเงินที่ขำระทั้งสั้น 15 หมายเหตุ 1. กรุณานำเอกสารา 2. ไประชำระเงินวัน 3. ค่าธรรมเนียมการ 3. ค่าธรรมเนียมการ 4. การจายเงินจะมีผ 5. หากยอดชำระดัง 5. หากยอดชำระดัง 6. หากยอดชำระดัง กอ Company Code: 91 ชื่อองค์กร / Organiza จำกัด Bill No. / Ref.1: 651 Ref.2: 00000344990	255 143,041.00 บาท 6,994.14 บาท 150,035.14 บาท รวมเงินที่ชำระทั้งสั้น 150,035.14 บาท (หนึ่งแสนท้าหมิ่นสามสิบท้าบาทลิบสี่สดางค์) หมายเทตุ 1. กรุณานำเอกสารนี้ไปข้าระเงินได้ที่เดาน์เตอร์อนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ 2. โปรดข้าระเงินวันที่ 30 พ.ย. 65 เท่านั้น มิอะนั้นจะมีการคิดตอกเบื้อเพิ่มเดิมเป็นรายวัน 3. ค่าอรรมเนียมการทำรายการผ่านเดาน์เตอร์ 20 บาทต่อรายการ 4. การข่ายเงินขะมีผลสมบูรณ์เมื่อสามารถเรียกเก็บเงินได้ครบถ้านแล้ว 5. ทากยอดชำระตั้งแต 100 ล่านขึ้นไป กรุณามาข้าระที่ทนวยงานไดยตรง ส่วนของธนาคาร กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รับที่พิมท์ / Print Date 18 ต.ศ. 65 กำหนดชำระเงินวันที่ ข้องค์กร / Organization Name: บริษัท ใจดีและมากทรัพย์ (ทดสอบระบบ) จำกัด Bill No. / Ref.1: 651234567890000000							
ข่าระปี เงินต่	u I	ดอกเบี้ย	จำนวนเงินที่ต้องทำระ					
2565 143,04	1.00 บาท	6,994.14 Unm	150,035.14 บาท					
รวมเงินที่ชำระทั้งสิ้น 15 กรุณากรอกเอ	0,035.14 บ กสารนี้ให้ค	าท (หนึ่งแสนท้าหมิ่นส รบถ้วน แล้วนำไปช่	านสิบห้าบาทสิบสีสตางค์) ไวระได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได้	, ทุกสาขา	Ś			
สาขาอนาหารกรุงเทยพรับฝาก เสินสด / Cash			עאוגרשייערי		จำนวนเงิน / Amount			
เลขที่เช็ค / Chq No.	รษาคา	ร / สาขา Bank / Branch	เข็คลงวันที่ / Chq Due Date		จำนวนเงิน / Amount			
ยอครวมจำนวนเงินที่ขำระ / 1	otal Paymer	າt (ຫັວລັກษร)			จำนวนเงิน / Amount			
			099400064532501	651234567	89000000 00000344990 15003514			

้กรณีที่บริษัทมีแอปพลิเคชัน Krungthai NEXT สามารถสแกนจ่ายได้



ขั้นตอนการยื่นแก้ไขข้อมูลการจ้างงานคนพิการ

₁ เลือกปีที่ต้องการแก้ไขข้อมูล

Taxernuts orders	หน้าแรก กฎหมายที่เกี่ยวข้อง แบบรายงาน เปลี่ยนรหัสผ่าน ดา	าวน์โหลดสื่อการสอ	น ออกจากระบบ			Logged-in as: a	ุณทรี ยั้ม
	การจ้างงานคนพิการของสถานประกอบการ: บริษั รษร์อธกนประกอบการ > บริษั	ัท ใจดีและมา	กทรัพย์ (ทดส	สอบระบบ 45 วั	ัน) จำกัด		
ด้านวณเงิน	ประวัติการปฏิบัติตามกฎหมาย ช้อมูลทั่วไป/ที่อยู่ การเ	ปฏิบัติตามกฎหมา	2565				
	📭 = ทำสามคอเมาะ 🙆 = ไม่ทำสามคอเมาะ 🤔 = ปลิวิชีสามคอเมาะแต่ไม่สาย	อามอัดราส่วน 👧 = ไม่	ເຫັ້າທ່ານເຂົ້າພວບລຸດຄັ້ງຈ				
	0 0	ຈຳນວນສູກຈ້າง (รາຍ)	อัตราส่วน	รับคนพิการเข้าทำงาน ตามมาตรา 33 (ราย)	จ่ายเงินแทนการรับคนพิการ ตามมาตรา 34	การให้สัมปทาน ตามมาตรา 35 (ราย)	สถานะ
	2565 มีการขึ้นแบบเงอร์มอง เริ่มกปปล่อรันที่ 21 กรกฎาคม 2565 15:39:41 เจ้าหน้าที่ทำการบินทึกข้อมูลเข้าระบบแล้วเมื่อรันที่ 24 ลิหาคม 2565 09:59:36	149	100 ต่อ 1 = 1 ราย	1	0.00	0	0
	2564	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	4
	2563 ผิการขึ้นแบบห่อร์มออนไลน์ไปเมื่อรันที่ 25 หฤศจิกายน 2564 10.59 39 เจ้าหน้าที่ทำการบินศึกร้อมุลเข้าระบบแล้วเมื่อรันที่ 06 มกราคม 2565 09.59 29	1	100 ต่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	4
	2562	1	100 ก่อ 1 = 0 ราย	0	0.00	0	4
	2561	1	100 ต่อ 1 = 0 งาม	0	0.00	0	4
	2560	1	100 ต่อ 1 = 0 ทาย	0	0.00	0	4

2 เข้าสู่หน้า "การปฏิบัติตามกฎหมาย 2565"

	😑 หน้าแรก กฎหมายที่เกี่ยวข่	้อง แบบรายงาน เปลี่ยนรหัสผ่าน ดาวม์โหลดสื่อการสะ	ทน ออกจากระบบ		Logged-in as: สุนทรี ยืมไผ่
ดาวบัโหลดคู่มือการใช้งาน ระบบรายงานการปฏิบัติดามกฎหมาย	การจ้างงานคนพิการข รษชื่อสถานประกอบการ > บริษัท ใจไ	องสถานประกอบการ: บริษัท ใจดีและม และมากทรัษย์ (กลสอบระบบ 45 วัน) จำกัก	ากทรัพย์ (ทดสอบระบ	เบ 45 วัน) จำกัด	
🖬 คำนวณเงิน	ประวัติการปฏิบัติตามกฎห	มาย ข้อมูลทั่วไป การปฏิบัติตามกฎหม	าม 2565		
🛠 ออกจากระบบ					
	ข้อมูลการต้องปฏิบัติตามก	ญหมายประจำปี 2565			
	ข้อมูลประจำปี	2565 V			
	จำนวนลูกจ้าง	149 mi	อัตราส่วนลูกจ้างต่อคน พิการ 100:1	1 คน	
	สรุปการดำเนินการตามกฎ	หมาย			
	สถานะการทำตาม กฎหมาย		รับคนพิการเข้าห่างาน ตาม ม.33	1 คน	
	ให้สัมปหานฯ ดาม ม.35	0 คน	ด้องจ่ายเงินแหนการรับ คนพิการ	0 คน	
	รายละเอียดการทำตามกฎ	טרנגאן			
	เอกสารประกอบการรายงาน เป็นไฟล์ jpg, gif, png หรือ pdf เท่านั้น				
	สำเนา สปส 1-10 ส่วนที่ 1 ป (พร้อมสำเนาใบเสร็จการบำระเจิเ	ระจำเดือน ค.ค. 2564 เของประกันถังคมเดือน ค.ค.2564)	ลว 27มีย65		
	*** หนังสือรับรองนิติบุคคล	01 - หนังสือ พมง0702.04-0678	ลา 27มีย65		
	หนังสอมอบอ่านาจ (กรณีมีการม อื่นก	อมอำนาจ)			ติดต่อ-สอบถามเจ้าหน้าที่ เบอร์ 0

₃ เลือก แก้ไขข้อมูล "**การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565**"

หมายสายเประกอบการ หลังจากเประกอบการ หลังจากเประกอบการ
ท่านได้ทำการขึ้นแบบฟอร์มออนไลน์ไปแล้ว เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2565 15:39:41 เจ้าหล่าสีปการอิสตร์ระบอลจังสราย 2565 09:59:36 (++ แก้ไขสัญล การปฏิมัติหลดภูเมรย ประจำปี 2565 ++
Help (About / Contexet) © Copy-right 2022 DEP ตีดต่อ-สอบอามเจ้าหน้าที่ เบอร์ 0

คลิก "**ตกลง**"



คลิก "**เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงานมาตรา** 33"

ให้สัมปหานา ดาม ม.	5 0 คน	ต้องจ่ายเงินแทนการรับ ⁰ คน คนพิการ	
รายละเอียดการทำด	ามกฎหมาย		
เอกสารประกอบการราย เป็นไหม้อยู่ อยู่ 4 การ หรือ *** สำเนา เป็น 1-10 สา (หรือมสำนนาไม่เครื่อการ *** หมื่อเรื่องรายเป็นเพ หนึ่งสือมอยบรันหลุ (ภาพ ซึมา)	ณ ฮาก่านั้น ม้าระวิณชองประกันสังคมเกิดน ค.ค.2564 ม่าระวิณชองประกันสังคมเกิดน ค.ค.2564) 01 - หนังสือ พรง มีการนอบอำนาจ)	2702.04-0678 איז 278w65 2702.04-0678 איז 278w65	
上 มาตรา 33 จ้างคน	ใการเข้าท่างาน 🗇มาตรา 35 ให้ตัมปทานข		
จำนวนคนพี ++ เพิ่มแก้ เอาตารประกอนภ เอาต่อง di ego เป็นต่อง di ego กร้อง an adi รักร์องใบเสร็จการ	การที่ทำงานในปัจจุบัน 1 คน อยู่รายสะเดียงร้อมูลแสลิการที่ได้รับร้องร่างสมาครา 33 รา 33 การถึงอาสมเด็การข้างกาน สิงธุฮ์ เกล้ม อังศัล2 ริกิมีร้องแล้การ ₀₁ - หนังสือ พอ.0702.04-0678 65 ดิลเดียนปัจจุบัน รายเงินของประกินสังคม) <mark>เสียกไฟล์</mark> ไม่ได้เลือกไฟล์ได	- edimifici ++ #1 27/0065 12	
บ้อมุลติดต่อ			
ชื่อผู้ศึกต่อ 1:	เบอร์โทรศัมท์:		
ชื่อผู้ศึกห่อ 2:	เบอร์โทรกัมท์:		
ตัวแหน่ง:	อิเมพ์:		ติดต่อ-สอบถามเจ้าหน้าที่ เบอร์ 0

หากต้องการแก้ไขวันที่ลาออกของคนพิการที่เคยยื่นรายงานไว้แล้ว 6 ให้กด "**แก้ไขข้อมูลวันที่ออกจากงาน**"

ข้อมูลคน	เพิการ	ห์ได้ ไ	ับเข้า	ทำงาน							
						+	+ เพิ่มคนพิการคนให	ม่ ปิดหน้าด	ท่าง		
											ด้ นหาข้อมูล
ล่าดับที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เชิ่มบรรจุงาน	ด่าจ้าง	ดำแหน่งงาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ดวามพิการทางการเห็น	01มกราคม2565	300.00 บาท/เดือน	การคลาด	ไม่มีการศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ออกจากงา

7

เพื่อการคำนวณเงินที่ถูกต้อง **ให้กรอกวันสุดท้ายของการทำงาน** เช่น แจ้งชื่อคนพิการออก จากระบบประกันสังคมวันที่ 1 มิถุนายน 2565 ให้กรอกวันที่ทำงานวันสุดท้ายลงในระบบคือ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565และกด "**บันทึก**"

ข้อมูลค	นพิการ	รที่ได้	รับเข้า	ทำงาน							
	++ เพิ่มอนที่การอนไหม่ ป้อหห้าต่าง										
											ค้นหาข้อมูล
ลำดับ ที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัดรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่ง งาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ดวามพิการทางการเห็น	01มกราคม2565	300.00 บาท/ เดือน	การตลาด	ไม่มีการ ศึกษา	สำเนาสัญญาข้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแลคน พิการ	วันที่ออกจากงาน 31 ✔ ผฤษกาคม ✔ 2565 ✔ บันทึก ยก ก

4

5

₈ รายละเอียดจำนวนเงินที่ต้องชำระ

ลำดับ ที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่ง งาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ความจัการทางการเห็น	01มกราคม2565-31มฤษภาคม2565 ด้องร่ามเริ่มแทน 214 วัน 66,982,00 บาท 1. เจินต้นต้องช่าระ 66,982,00 ตอกเบี้ย 1,169,89 ตอกเบี้ยก็กจากวันที่ 01มิกุนายน2565 ก็ง 24ลิหเทคม2565 (85 วัน) รวมต้องช่าวะ 68,151.89 บาท 2.เจินต้นทีเหลือ 66,982,00 บาท ตอกเบี้ย 1,169,89 รวมต้องช่าวะ 68,151.89 บาท	300.00 บาท/ เดือน	การตลาด	ไม่มีการ ศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนเดิการ/ ผู้ดูแลคนเดิการ	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจากงาน เริ่มข้อมูลการ ทำงานแทน

9	กรณโมมคนพการรายให	เมเขาทางานแทนรายเกา (หเลอก วนทตองการชาระเงน และกด" คานวณ
	มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนรแห	นการรับคนพิการ
	ท่านต้องชำระเงินตามมา	เตรา 34
	ประจำปี	2565 อัตราค่าแรง 313 บาท/วัน
	วันที่ต้องการช่าระเงิน	30 ♥ ดีงหาคม ♥ 2565 ♥
	ต้องจ่ายทดแทน ม33	66,982.00 иги
	(เป็นดอกเบี้ยทดแทน ม33	1.252.47 มาท)
	ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้	ง 0.00 มาท
	รวมต้องจ่ายเงิน	אוע 68,234.47
	จ่ายโดย	เงินสก 🗸
	ดำนวณเจ้า (ท่านสามารถ มีมหรีบชำระ	เมาดรา 34 เงิน ตามมาด 😽 ได้หลังจากทำการยืนส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลแล้ว)
		เพิ่มเอกสารประกอบ

10 กด"ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565"

กรุณากลล่งเรื่องแก้ไขข้อมูลหลังจากทำการแก้ไขข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว **
++ ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565 ++

พิมพ์ใบชำระเงินมาตรา 34 และกรณีที่ชำระเงินโดยเช็ค ให้นำไปเช็คไปยื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคาร กรุงไทยก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่เลือกวันไว้ มิฉะนั้นอาจต้องเสียดอกเบี้ยเพิ่มอีก 1 วัน เพราะการเครียเช็คตามวิธีการของธนาคาร

นต้องชำระเงินตามมา	ครา 34				
ประจำปี		2565		อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน		30 🗸 สิงหาคม	✓ 2565 ✓		
ต้องจ่ายทดแทน ม33		66,982.00	บาท		
(เป็นดอกเบี้ยทลแทน ม33		1,252.47	บาท)		
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว		0.00	บาท		
รวมต้องจ่ายเงิน		68,234.47 unn			
จ่ายโดย		เช็ค 🗸			
ข้อมูลการจ่ายเชิด					
เช็คขิดคร่อม สั่งจ่าย 'กองทุน	ส่งเสริมและเงัฒนาคุณกา	เมชิวิตคนพิการ' หรือ 'A Fun	d for Empowerme	nt of Persons with Dis	abilities'
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทย		~		
เลขที่เช็ด	123456				

12 กรณีมีคนพิการเข้าทำงานแทนให้กด **"เพิ่มข้อมูลการทำงานแทน**"

ลำดับ ที่ ชื่อ เพศ อายุ เลขที่บัตรประชาชน ล้	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน ค่าข้าง	ดำแหน่ง งาน การศึกบ	า ไฟล์แนบ	
1 555 ขาย 25 5216154841184 กาาะ	มมริการทางการเห็น 01มกราคม2555- ต้องจำยารินแทน 2 1. เจินต้นเรื่องว่ 1.169.89 กอกเป็บคิกจากวันรั 24สิงหาคม2555 (วามต้องข้าระ 68,1 2.169.89 วามต้องข้าระ 68,1	31 หฤษภาคม2565 300.00 บาท/ 14 วัน 66,982.00 บาท าระ 66,982.00 กรกเบี้ย 1 01มิถุนายน2565 ถึง 85 วัน) 151.89 บาท 66,982.00 บาท คอกเบี้ย 151.89 บาท	การตลาด ไม่มีการ ศึกษา	สำเนาสัญญาจัง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ	แก้ไขข้อมูลวันที ออกจากงาน เพิ่มข้อมูลก ทั่งงานแทน

13 กรอกข้อมูลคนพิการรายใหม่ แนบไฟล์เอกสาร และกด "เพิ่มข้อมูล"

		-dila	**								
או א תו בעבוא הרו וואנוזאנסט או א מעבוע הרו וואנוזאנסט											
ເລນກິ	เลขที่บัตรประชาชน 1 - 2 3 4 5 - 6 6 2 5 2 - 2 8 - 5 •							ชื่อ-นามสกุล		ีนาย ก. แทนนาย 555 *	
เพศ	เพศ ชาย 🗸 *									25	
ลักษ	ลักษณะความพิการ ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย 💙 *										
เริ่มบรรจุงาน (01 ♥) [มิถุนายน ♥) [2565 ♥] *								วันที่ออกจากงาน (กซนอิตปรงหมอยู่ ♥ ♥ ♥ ใต้ปล่อยเป็นต่าว่ง)		~	
เป็นส ค่าจ้า	เป็นการรับทำงานเข้าแทน 555 - วันที่ออกจากงาน 31พฤษภาณ2565 ค่าจ้าง15,000.00บาท/เดือน ♥ * ต่ำแหน่งงานพนักงานทั่วไป**									~*	
การง สำเน เป็นไข	สถษา เาสัญถุ ฟล์ jpg	ນຼາຈ້າง . gif. ເ	l ong ห	เมมกา รอpdf เท่านั้น เมือกไ	รสกษา 🌱 🍟	เพิ่มข้อมู	สำเนา เป็นไฟ บุกเลิก	บัตรประจำต้ ล์ jpg. gif. png	ัวคนพิการ) หรือ pdf เท่าผ่	เลือกไฟล์ New Be_1.PD	F
											ค้นหาข้อมุล
ลำดับ ที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่ง งาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ดวามพิการทางการเห็น	01มกราคม2565- 31พฤษภาคม2565	300.00 บาท/ เดือน	การตลาด	ไม่มีการ เ ศึกษา เ	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/	แก้ไขข้อมูลวันที่ ออกจากงาน
										ผู้ดูแลคนพิการ	เพิ่มข้อมูลการ ทำงานแทน
			_								

14 กด"ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565″

	ว์อมูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงาน												
	++ เพิ่มคนพิการคนใหม่ ปิดหน้าต่าง												
	ล้นหาข้อมูเ											มูล	
	ลำดับ ที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่ง งาน	การศึกษา	ไฟล์แนบ		
I	1	555	ชาย	25	5216154841184		01มกราคม2565-	31พฤษกาคม2565					
	1.1	นาย ก แทนนาย 555	ชาย	25	1235885588888	ความพิการทางการได้ยิน หรือสื่อความหมาย	01มีถุนายน2565	15,000.00 บาท/ เดือน	การตลาด	ไม่มีการ ศึกษา	สำเนาสัญญาจังง สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ/ผู้ดูแล คนพิการ	×	

15

หากคนพิการรายใหม่ ไม่ได้เข้าทำงานแทนรายเก่าภายใน 45 วัน ระบบจะคำนวณเงินที่ต้องชำระเพิ่มเติม

ลำดับ ที่	ชื่อ	เพศ	อายุ	เลขที่บัตรประชาชน	ลักษณะความพิการ	เริ่มบรรจุงาน	ค่าจ้าง	ตำแหน่งงาน	การ ศึกษา	ไฟล์แนบ	
1	555	ชาย	25	5216154841184	ดวามพิการทางการเห็น	01มการคม2565-31หฤษภาคม2565 ท้องจ่ายเงินเทน 92 วัน 28,796.00 บาท 1. เงินต้นต้องข่าระ 28,796.00 ดอกเป็ย 502.94 ดอกเป็ย 502.94 ดอกเป็ย 502.94 รวมต้องข่าระ 29,298.94 บาท 2. เงินต้นที่หลือ 28,796.00 บาท ดอกเป็ย 502.94 รวมต้องข่าระ 29,298.94 บาท	300.00 บาท/ เดือน	การคลาด	ไม่มีการ ศึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัว คนพิกาว/ผู้ดูแลคน พิการ	
1.1	นาย ก แทนนาย 555	ชาย	25	1235885588888	ความพิการทางการได้ยิน หรือสื่อความหมาย	01กันยายน2565	15,000.00 บาท/เดือน	ผจก/หัวหน้า/ กรรมการ/ที่ ปรึกษา	ไม่มีการ จึกษา	สำเนาสัญญาจ้าง สำเนาบัตรประจำตัว ถนพิการ/ผู้ดูแลถน พิการ	*

16 ให้แนบเอกสารประกอบมาตรา 33 การจ้างงานคนพิการ โดยเพิ่ม "สำเนา สปส 1-10 ส่วนที่ 2 ที่มีชื่อคนพิการรายใหม่ ประจำเดือนที่จ้างงาน เดือนแรกถึงเดือนที่ยื่นรายงาน (พร้อมใบเสร็จการชำระเงินของประกันสังคม)

🔍 มาตรา 33 จังงคนพิการเข้าทำงาน	ฒิมาตรา 35 ให้ลัมปทานฃ		
จำนวนคนพิการที่ทำงา	่มในปัจจุบัน 1 คน		
++ เพิ่ม/แก้ไข/ดูรายละเอียดข้อม ค	มูลคนพิการที่ได้รับเข้าทำงานมาตรา 33 - ลิกที่นี่ ++		
เอกสารประกอบมาตรา 33 การจ้างงานจ	นพิการเข้าทำงาน		
เอกสารประกอบมาตรา 33 การจ้างงานห เป็นไหล์ jpg. gif. png หรือ pdf เท่าห็น *** สำเนา สปส 1-10 ส่วนที่ 2 ที่มีชื่อลา ประจำเดือน ม.ค.2565 ถึงเดือนปัจจุบัน (พร้อมใบเสร็จการข่าระเงินของประกันะ	นพิการเข้าทำงาน เพิการ _{รังกม}) เมือกไฟล์ ไม ้จะรอ กไฟล์โด		

17 กรณีคนพิการรายใหม่เข้าทำงานแทนรายเก่าเกิน 45 วัน จะต้องส่งเงินเข้ากองทุนฯ ให้เลือก วันที่ต้องการชำระเงิน และกด"**คำนวณ**"

ประจำปี	2565 อัตราค่าแรง 313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน	้ 30 ∨ [ทันยายน ∨] 2565 ∨
ต้องจ่ายทดแทน ม33	18,796.00 ווונע
(เป็นดอกเบี้ยทดแทน ม33	721.87 וורע)
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	וורע 0.00
รวมต้องจ่ายเงิน	וורע 29,517.87
จ่ายโดย	เงินสด 💙
คำนวณเงินม (ท่านสามารถ พิมพ์ใบช่าระเงิน	าตรา 34 🥢ห์ใบช่าระเงิน ตามมาตรา 34 แ ตามมาตรา 34 ได้หลังจากทำการยื่นส่งเรื่องแก้ไขข้อมูลแล้ว)

18 กด"ส่งเรื่อง แก้ไขข้อมูล การปฏิบัติตามกฎหมาย ประจำปี 2565″



19 พิมพ์ใบชำระเงินมาตรา 34

มาตรา 34 ส่งเงินเข้ากองทุนฯแห	นการรับคนพิการ				
ท่านต้องชำระเงินตามมา	เตรา 34				
ประจำปี		2565		อัตราค่าแรง	313 บาท/วัน
วันที่ต้องการชำระเงิน		30 🗸 🗟 เหา	пы 💙 2565		
ต้องจ่ายทดแทน ม33		66,982.00	บาท		
(เป็นคอกเบี้ยทลแทน ม33		1,252.47	บาท)		
ยอดเงินที่จ่ายเข้ากองทุนแล้ว	2	0.00	บาท		
รวมต้องจ่ายเงิน		68,234.47 ut	n		
จ่ายโดย		เช็ก 🗸			
ข้อมูลการจ่ายเช็ค					
เช็ดขีดคร่อม สังจ่าย 'กองทุเ	แส่งเสริมและพัฒนาคุณกาพชีวิต	เคนพิการ' หรือ 'A	Fund for Empowermen	t of Persons with Dis	abilities'
ธนาคาร	ธนาคารกรุงไทย		~		
เลขที่เช็ค	123456				
	ดำนวณเจี	นมาตรา 34 🛛 พื	มพ์ใบข่าระเงิน ตามมาตรา 3	34	

20 ให้นำใบชำระเงิน ไปชำระที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา และกรณีที่ชำระเงินโดยเช็ค ให้นำไปเช็คไปยื่น ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยก่อนเวลา 12.00 น. ของวันที่เลือกวันไว้ มิฉะนั้นอาจต้องเสียดอกเบี้ยเพิ่ม อีก 1 วันเพราะการเครียเช็คตามวิธีการของธนาคาร และเจ้าหน้าที่จะจัดส่งใบเสร็จฉบับจริงให้แก่บริษัท ทางไปรษณีย์ภายใน 15 วัน

		กองทุนส่งเ	สริมและพัฒา	มาคุณภาพชีวิตคนพิการ	ส่วน	เของลูกค้า
Ci ទី ទី Bi Re	ompany Co อองค์กร / C ากัด ill No. / Re ef.2: 00000	ode: 91999 Organization Name f.1: 65123456789)344990	วันที่พิมพ์ / Print Date กำหนดขำระเงินวันท์ 30 พ.ย. 65	: 18 м.н. 65		
-	basel	เสินตั้น				
F	2565	143,041.00 บาท	6,994.14 UTM	150,035.14 บาท		
}≫€	หมายเหตุ 1. กรุณานี 2. โปรดข้า 3. ศาธรรม 4. การจาย 5. หากยอย	ำเอกสารนี้ไปขำระเงินไ เระเงินวันที่ 30 พ.ย. 61 เฉมือมการทำรายการผ หนึ่งจะมีผลสมบูรณ์นี้ กข้าระตั้งแต 100 ลำน่ กองทุนสิ่งไ	ด้ที่เคาน์เดอร์อนาคาว 5 เท่านั้น มิอะนั้นจะมี นเคาน์เตอร์ 20 บาท มันไป กรุณามาข้าระที ส ริมและพัฒน	เกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ การคิดตอกเบี้ยเพิ่มเติมเบ็นรายวัน ด่อรายการ เด็ดขบดวนแล้ว โหนวยงานโดยตรง น าคุณภาพชีวิตคนพิการ	ส่วนข	องธนาคาร
Cr ទី ទី Bi R	ัดmpany Co อองค์กร / C ำกัด ill No. / Re ef.2: 00000	ode: 91999 Organization Name f.1: 65123456789)344990	:: บริษัท ใจดีและม 0000000	ากทรัพย์ (ทดสอบระบบ)	กำหนดชำระเงินวันก์ 30 พ.ย. 65	
-	inseil	ເດີນອັນ	ดอกเบี้ย	ล้านวนเงินที่ต้องข่าระ		
F	2565	143,041.00 บาท	6,994.14 UTM	150,035.14 บาท		
an	รวมเงินที่ขำระ กรุณา พระมาคารกรุลัง	ะทั้งสิ้น 150,035.14 บ เกรอกเอกสารนี้ไห้ค พยที่วันฝาก	ท (หนึ่งแสนห้าหมิ่นส เบถ้วน แล้วนำไปช่	ามสิบห้าบาทสิบสีสตางค์) ำระได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ได วันที่ช่าระเวิน	โหุกสาขา	
ផា	uan / Cash				จำนวนเงิน / Ar	nount
Lar	เซมีเซ็ค / Chq N	lo. Sunens	/ สาขา Bank / Branch	เช็คลงวันที่ / Chq Due Date	จำนวนเงิน / Ar	nount
88	อดรวมจำนวนเงิน	เพีซาระ / Total Paymen	t (ທັງລັກອຽ)		จำนวนเงิน / Ar	nount
				09940006453250	65123456789000000 0000	00344990 15003514

กรณีที่บริษัทมีแอปพลิเคชัน Krungthai NEXT สามารถสแกนจ่ายได้



หน้า 14