

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๓๐๗/ว ๓๖๕๕๕



กรมการจัดหางาน

ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง

กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การดำเนินการตรวจสอบสัญญาจ้างแรงงานต่างด้าว และแนวทางการแจ้งออกจากการงาน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมการจัดหางาน ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๓๐๗/ว ๓๐๖๘๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการจัดหางานขอความร่วมมือจังหวัดโปรดสั่งการให้จัดหางานจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้นายจ้างดำเนินการตามขั้นตอนการตรวจสอบสัญญาจ้างแรงงานต่างด้าวสัญญาติเมียนมา ลาว และกัมพูชา ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

เนื่องจากหลังสิ้นสุดการจดทะเบียนเมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ มีแรงงานต่างด้าวยื่นขอตรวจสอบสัญญาติน้อยไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งจะส่งผลให้การตรวจสอบสัญญาติไม่ทันตามกำหนด ประกอบกับมีแรงงานออกจากการงานหรือหลบหนีจากนายจ้างที่จดทะเบียนไว้ ทำให้ข้อมูลสถิติไม่สมบูรณ์เป็นปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การตรวจสอบสัญญาติแรงงานต่างด้าว และการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กรมการจัดหางานจึงขอความร่วมมือจังหวัด โปรดพิจารณาสั่งการให้จัดหางานจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์และเร่งรัดให้นายจ้างยื่นแบบบัญชีรายชื่อแรงงานต่างด้าวพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดเพื่อเข้ารับการตรวจสอบสัญญาติให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘

๒. กรณีแรงงานต่างด้าวไม่ได้ทำงานกับนายจ้างตามที่ได้รับอนุญาตไม่ว่ากรณีใดๆ ให้นายจ้างแจ้งการออกจากการงานของแรงงานต่างด้าวต่อสำนักงานจัดหางานจังหวัดที่เป็นที่ตั้งสถานที่ทำงานโดยเร็ว ทั้งนี้ให้ใช้ใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) เมื่อสำนักงานจัดหางานจังหวัดได้รับแจ้งการออกจากการงานของแรงงานต่างด้าวแล้ว ให้รายงานกรมการจัดหางานพร้อมแนบบใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน เพื่อจัดส่งข้อมูลให้สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ตัดออกจากระบบฐานข้อมูลทะเบียนแรงงานต่างด้าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเดช มโหสถ)

อธิบดีกรมการจัดหางาน

สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๓๐



# ด่วนที่สุด

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมการจัดหางาน สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๑๗๓๐

ที่ รง ๐๓๐๗/ว ๓๐๖๘๕

วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การดำเนินการตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว และแนวทางการแจ้งออกจากการงาน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑-๑๐

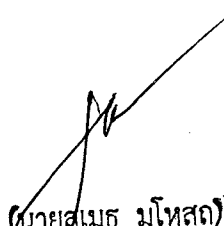
ตามหนังสือกรมการจัดหางาน ด่วนที่สุด ที่ รง ๐๓๐๗/ว ๓๐๖๘๕ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๗ ขอความร่วมมือสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑-๑๐ ประชาสัมพันธ์ให้นายจ้างดำเนินการตามขั้นตอนการตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าวสุขภาพดีเยี่ยมมา ลาว และกัมพูชา นั้น

เนื่องจากหลังสิ้นสุดการจดทะเบียนเมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ มีแรงงานต่างด้าวยื่นขอตรวจสอบสุขภาพน้อยไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ซึ่งจะส่งผลให้การตรวจสอบสุขภาพไม่ทันตามกำหนด ประกอบกับมีแรงงานออกจากการงานหรือหลบหนีจากนายจ้างที่จดทะเบียนไว้ ทำให้ข้อมูลสถิติไม่สมบูรณ์เป็นปัจจุบัน ดังนั้น เพื่อให้การตรวจสอบสุขภาพแรงงานต่างด้าว และการบริหารจัดการแรงงานต่างด้าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย กรมการจัดหางานจึงขอให้สำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑-๑๐ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์และเร่งรัดให้นายจ้างยื่นแบบบัญชีรายชื่อแรงงานต่างด้าวพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่กำหนดเพื่อเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘

๒. กรณีแรงงานต่างด้าวไม่ได้ทำงานกับนายจ้างตามที่ได้รับอนุญาตไม่ว่ากรณีใดๆ ให้นายจ้างแจ้งการออกจากการงานของแรงงานต่างด้าวต่อสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ที่เป็นที่ตั้งสถานที่ทำงานโดยเร็ว ทั้งนี้ให้ใช้ใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน (ตามเอกสารแนบ) เมื่อสำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ได้รับแจ้งการออกจากการงานของแรงงานต่างด้าวแล้ว ให้รายงานกรมการจัดหางานพร้อมแนบใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน เพื่อจัดส่งข้อมูลให้สำนักบริหารการทะเบียน กรมการปกครอง ตัดออกจากระบบฐานข้อมูลทะเบียนแรงงานต่างด้าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

  
(นายอานูธ มุเศส)  
อธิบดีกรมการจัดหางาน

# ใบแจ้งยกเลิกการอนุญาตทำงาน

## FORM FOR WORK PERMIT CANCELLATION

..... นายจ้าง หรือสถานประกอบการ..... ประเภทของกิจการหรือธุรกิจ.....

NAME OF COMPANY

TYPE OF BUSINESS

..... ที่อยู่.....

ADDRESS

| ชื่อคนต่างด้าว<br>WORK PERMIT HOLDER'S NAME | เพศ<br>GENDER | สัญชาติ<br>NATIONALITY | ใบอนุญาตทำงาน<br>WORK PERMIT      |                             |                                  | วันที่ออกจากงาน<br>DATE OF<br>RESIGNATION | หมายเหตุ<br>REMARK |
|---------------------------------------------|---------------|------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|
|                                             |               |                        | เลขที่<br>NUMBER<br>(เลข 13 หลัก) | ออกให้วันที่<br>ISSUED DATE | ออกให้ ณ จังหวัด<br>ISSUED PLACE |                                           |                    |
|                                             |               |                        |                                   |                             |                                  |                                           |                    |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE STATEMENT ARE TRUE IN EVERY RESPECT

ลงชื่อ.....นายจ้าง

SIGNATURE

EMPLOYER