เปิดรับสมัร

สำหรับ นจพ. และ โหนด

“โครงการอาชีพคนพิการ (รายใหม่) ปี 2570”

เสริมพลัง
สร้างอาชีพ
สร้างอนาคต
ที่มั่นคง

ขอแจ้ง ช่วงเวลาในการดำเนินที่สำคัญ

เริ่มลงทะเบียนสมัคร

1-31 พ.ค. 2569

TIMELINE สำคัญ

1–31 พ.ค. 2569	ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
1–15 มิ.ย. 2569	ประชุมชี้แจงแนวทาง (ออนไลน์)
16–28 มิ.ย. 2569	ส่งข้อเสนอโครงการ
ก.ค. 2569	สัมภาษณ์
ส.ค. 2569	ประกาศผล
ก.ย.–ธ.ค. 2569	ดำเนินการผูกโครงการ / ส่งเอกสาร / เชื่อมแหล่งสนับสนุน

ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการ
สร้างอาชีพ สร้างรายได้
พัฒนาคุณภาพชีวิต
อย่างยั่งยืน

VDO แนะนำ การลงทะเบียน

https://konpikanthai-my.sharepoint.com/:v:/g/personal/petai_di_sif_or_th/IQB3POaFisHLSakRtThnfE82ATb6D9pu1N_NEm8abHJHcIU?e=2iEn8H

ลิงก์สมัคร

https://script.google.com/macros/s/AKfycbwk7XrUzrXeEe7yDyOtRP-P_snvMUTGtNYkPeJHsDRw0i7gehJIECSukF9fdoRnXvcqOA/exec

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

02-xxxx-xxxx

โครงการอาชีพคนพิการ (รายใหม่)

สำหรับสมัครสัมภาษณ์การจ้างงานคนพิการเชิงสังคม ประจำปี 2570

ใส่ภาพถ่ายของคนพิการ

ชื่อ-นามสกุลของคนพิการ .....

อายุ (ปี) .....

ประเภทความพิการ .....

กรณี คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย มีความต้องการใช้ล่ามภาษามือ

( ) ขอใช้ล่ามภาษามือ

( ) ไม่ใช้ล่ามภาษามือ

ความสามารถในการช่วยเหลือตัวเอง .....

กายอุปกรณ์ หรือ เครื่องช่วยที่ต้องใช้ (หากไม่มีให้ระบุว่า ไม่จำเป็นต้องใช้).....

การศึกษา .....

ความสมารถ .....

ตำแหน่งงานที่สมัคร .....

ลักษณะงาน .....

ชื่อหน่วยงานที่สมัคร .....

ที่ตั้งของหน่วยงาน .....

ส่วนคนพิการ

ปัจจุบันประกอบอาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน.....

สมาชิกในครอบครัว/ประกอบด้วย .....

รายได้หลักของครอบครัวมาจากใคร.....

โรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ .....

ส่วนหน่วยงาน

ความคาดหวังต่อคนพิการ .....

การติดต่อ

เบอร์ติดต่อ (หน่วยงานหรือตัวผู้ประสานงาน) .....

เบอร์ติดต่อ (คนพิการ) .....

แบบเสนอโครงการอาชีพคนพิการ (มาตรา 35 (7) ประจำปี 2570

สมาคมสร้างเสริมโอกาสและอาชีพคนพิการไทย (ส.อ.ค.)

1. **ข้อมูลทั่วไปของผู้เสนอโครงการ**

ชื่อ-นามสกุล: _____ อายุ (ปี) _____

หมายเลขบัตรประชาชน: _____ วันหมดอายุของบัตร_____

หมายเลขบัตรคนพิการ: _____วันหมดอายุของบัตร_____

ประเภทความพิการ: _____อุปกรณ์ที่ใช้_____

ที่อยู่: _____

เบอร์ติดต่อ: _____ LINE ID (ถ้ามี): _____

ชื่อผู้ประสานงาน: _____ ตำแหน่ง: _____ หน่วยงาน: _____

เบอร์ติดต่อ: _____อีเมล: _____ LINE ID (ถ้ามี): _____

2. ชื่อโครงการ (เช่น โครงการขายขนมหวานไทย, โครงการตัดเย็บเสื้อผ้าตามสั่ง, โครงการเลี้ยงไก่ไข่ ฯลฯ)

3. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมและความจำเป็นที่ต้องประกอบอาชีพ)

(อธิบายเหตุผลที่ต้องทำโครงการนี้ เช่น ประสบการณ์อาชีพของตนเองหรือครอบครัว ความรู้ ความสามารถ ฝีมืออาชีพ การจัดการอาชีพ พฤติกรรมผู้บริโภค-การตลาด)

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1) _____

2) _____

3) _____

ตัวอย่าง รูปคนพิการเต็มตัว

5. ขั้นตอนการประกอบอาชีพ (ไม่ควรเกิน 5 บรรทัด)

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2570

7. สถานที่ดำเนินการ (ขนาดพื้นที่, ลักษณะสภาพแวดล้อม เช่น ความลาดเอียงพื้นที่ แหล่งน้ำ ทำแล ฯลฯ)

8. ทักษะจากประสบการณ์ที่จะเอื้อต่อการประกอบอาชีพ

9. รายละเอียดกิจกรรม (อธิบายว่ากิจกรรมทำอะไรบ้าง เช่น ซื้ออุปกรณ์, เริ่มทดลองผลิต, เปิดขาย ฯลฯ)

1) _____

2) _____

3) _____

10. งบประมาณที่ขอรับสนับสนุน รวมทั้งสิ้น: 123,005 บาท

10.1 งวดที่ 1 จำนวนเงิน 63,005 บาท

- รายการที่ 1: _____ จำนวน _____ บาท
- รายการที่ 2: _____ จำนวน _____ บาท
- รายการที่ 3: _____ จำนวน _____ บาท
- รายการที่ 4: _____ จำนวน _____ บาท

10.2 งวดที่ 2 จำนวนเงิน 60,000 บาท

- รายการที่ 1: _____ จำนวน _____ บาท
- รายการที่ 2: _____ จำนวน _____ บาท
- รายการที่ 3: _____ จำนวน _____ บาท
- รายการที่ 4: _____ จำนวน _____ บาท

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (เช่น)

ตัวอย่าง มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน ... บาท

ตัวอย่าง มีตลาดขายที่แน่นอน เช่น ในชุมชน, ออนไลน์ ฯลฯ

ตัวอย่าง เพิ่มทักษะอาชีพให้คนพิการ

12. แนบเอกสารเพิ่มเติม

☑ **แผนการดำเนินโครงการ (ตัวอย่างแผนการดำเนินโครงการ)**

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลงานนส่งมอบ
1.	จัดซื้อ.....ตามรายการ งวดที่ 1	ช่วงระยะเวลาได้รับเงินโอนงวดที่ 1 เช่น พฤษภาคม	- ใบส่งของ/ใบเสร็จ ที่ถูกต้อง - รูปถ่าย วัสดุ อุปกรณ์
2.	เริ่มดำเนินโครงการ เช่น สร้างโรงเรียน ปรับปรุง ขุดบ่อ ฯลฯ	ช่วงระยะเวลาได้รับเงินโอนงวดที่ 1 เช่น พฤษภาคม	- รูปถ่าย ก่อน และ ระหว่าง
3.	รายงานการใช้จ่าย งวดที่ 1	พฤษภาคม-สิงหาคม	ทำรายงานงวดที่ 1 และรายงานการใช้เงินงวดที่ 2
4.	รายงานการใช้จ่าย งวดที่ 2	สิงหาคม-พฤศจิกายน	ทำรายงานงวดที่ 2 และรายงานการใช้เงินงวดที่ 2
5.	รายงาน VDO Report	กันยายน-ตุลาคม	ทำคลิปวีดีโอ

☑ ภาพถ่ายหรือหลักฐานความพร้อมของพื้นที่ ไม่น้อยกว่า 4 ภาพ ไม่เกินกว่า 6 ภาพ

ลงชื่อ _____

(ชื่อ - นามสกุล ผู้เสนอโครงการ)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ลงชื่อ _____

(ชื่อ - นามสกุล ผู้ประสานงานโครงการ)

ตำแหน่ง _____

หน่วยงาน _____

วันที่ _____

ตัวอย่าง แบบเสนอโครงการอาชีพคนพิการ มาตรา 35 (7) ประจำปี 2569

ชื่อหน่วยประสานการจ้างงานคนพิการในพื้นที่ (นจพ.)

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้เสนอโครงการ

2. ชื่อโครงการ ...โครงการไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง...

3. หลักการและเหตุผล (ความเป็นมา และ ความจำเป็น ที่ต้องประกอบอาชีพ)

(อธิบายเหตุผลที่ต้องทำโครงการนี้ เช่น ประสบการณ์อาชีพของตนเองหรือครอบครัว ความรู้ ความสามารถ ฝีมืออาชีพ การจัดการอาชีพ พฤติกรรมผู้บริโภค-การตลาด)

ไผ่ จัดเป็นพืชเศรษฐกิจเอนกประสงค์ชนิดหนึ่ง ที่เอื้อประโยชน์ทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อมนุษย์เป็นอย่างมาก ด้วยการนำส่วนต่าง ๆของไผ่มาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน เช่น ลำต้นนำมาทำเครื่องจักรสาน หน่อนำมาบริโภคทั้งหน่อสดหรือนำมาแปรรูปเป็นหน่อไม้ดอง เป็นต้น พื้นที่อำเภอสระโบสถ์เองเป็นพื้นที่ชนบทป่าเขา มีสภาพแวดล้อมภูมิอากาศที่เอื้อต่อการปลูกไผ่เพื่อสร้างอาชีพ ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ทำไร่ทำสวนส่งผลให้ผู้ที่ทำอาชีพเกษตรกรรมมีทักษะในการดูแลพืชและมีตลาดในการจำหน่ายผลผลิตทางการเกษตร

อีกทั้งผู้พิการ ครอบครัวผู้พิการประกอบอาชีพทำสวน ทำไร่ และปลูกไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้งอยู่ ทำให้มีตลาดในการจำหน่ายสินค้าเกี่ยวกับหน่อไม้ทั้งในอำเภอสระโบสถ์และในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ด้วยเหตุผลข้างต้นจะเห็นได้ว่าโครงการไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง มีความเหมาะสมต่อการประกอบอาชีพของผู้พิการ ครอบครัวผู้พิการเป็นอย่างมากเนื่องจากผู้พิการมีประสบการณ์ในการประกอบอาชีพดังกล่าวอยู่แล้วและต้องการขยายต่อยอดธุรกิจให้มีความก้าวหน้าพัฒนาคุณภาพสินค้าให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น เป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสร้างรายได้ให้แก่ผู้พิการ ครอบครัวผู้พิการ ให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1) เพื่อให้ผู้พิการมีอาชีพ สามารถสร้างรายได้เพิ่มมากขึ้น
2) เพื่อให้ผู้พิการสามารถแปรรูปผลิตภัณฑ์เพื่อเพิ่มมูลค่าสินค้า

ตัวอย่าง รูปภาพคนพิการเต็มตัว

5. ขั้นตอนการประกอบอาชีพ (ไม่ควรเกิน 5 บรรทัด)

1) ปรับปรุงพื้นที่ จัดซื้อต้นพันธุ์และปลูกไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง
2) บำรุงดูแลต้นพันธุ์ไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้งเพื่อให้ได้ผลผลิตที่มีคุณภาพ
3) จัดหาตลาด แหล่งรับซื้อผลผลิต
4) แปรรูปหน่อไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง
5) จัดทำข้อมูลบันทึกรายรับ-รายจ่าย และรายงานต่อ นจพ. ทุกเดือน

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2569

7. สถานที่ดำเนินการ (ขนาดพื้นที่, ลักษณะสภาพแวดล้อม เช่น ความลาดเอียงพื้นที่ แหล่งน้ำ ทำแล ฯลฯ)
พร้อมใส่ภาพประกอบ ไม่น้อยกว่า 6 ภาพ

8. ทักษะจากประสบการณ์ที่จะเอื้อต่อการประกอบอาชีพ

1) ครอบครัวแต่เดิมก็ประกอบอาชีพเกษตรกรรมทำสวนและปลูกไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้งเพื่อจำหน่าย
2) มีทักษะการแปรรูปอาหาร
3) มีตลาดและสามารถหาแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์สินค้าได้

9. รายละเอียดกิจกรรม (อธิบายว่ากิจกรรมทำอะไรบ้าง เช่น ซื้ออุปกรณ์, เริ่มทดลองผลิต, เปิดขาย ฯลฯ)

1) ปรับปรุงขยายพื้นที่สำหรับการปลูกไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง
2) จัดซื้อต้นพันธุ์ไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้งและดำเนินการปลูก
3) ระหว่างปลูกมีการใส่ปุ๋ยบำรุงดินอย่างต่อเนื่อง
4) เริ่มเก็บผลผลิต
5) เปิดตลาดขายหน่อไผ่สดและนำมาแปรรูปเป็นหน่อไม้ดองบรรจุขวดเพื่อจำหน่าย

10. งบประมาณที่ขอรับสนับสนุน รวมทั้งสิ้น: 123,005 บาท

10.1 งวดที่ 1 จำนวน 63,005 บาท

- รายการที่ 1: ค่าเตรียมดิน/พื้นที่สำหรับปลูกไผ่ จำนวน 20,000 บาท
- รายการที่ 2: ค่าสารปรับสภาพดินก่อนปลูก จำนวน 6,000 บาท
  (สารปรับสภาพดิน 20 ลูกๆละ 300 บาท/25กก.)
- รายการที่ 3: ต้นพันธุ์ไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง จำนวน 25,000 บาท
- รายการที่ 4: ปุ๋ยบำรุงสูตร 16-16-16 (5 กระสอบๆละ 1,550บาท/50กก.) จำนวน 7,750 บาท
- รายการที่ 5: อุปกรณ์สำหรับเก็บหน่อไม้ จำนวน 4,255 บาท

10.2 งวดที่ 2 จำนวน 60,000 บาท

- รายการที่ 1: วัสดุอุปกรณ์ในการดองหน่อไม้ จำนวน 15,000 บาท
- รายการที่ 2: บรรจุภัณฑ์ในการใส่หน่อไม้ดองพร้อมป้ายโลโก้ร้านค้า จำนวน 25,000 บาท
- รายการที่ 3: ค่าขนส่งสินค้าและการเดินทาง จำนวน 20,000 บาท

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (เช่น)

1. มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน ประมาณ 15,000 – 30,000 บาท
2. มีตลาดจำหน่ายผลผลิตที่แน่นอน คือ จำหน่ายในเขตอำเภอสระโบสถ์/พื้นที่ใกล้เคียงและส่งจำหน่ายที่กทม.
3. เพิ่มทักษะอาชีพการขาย การตลาดและงานบริการให้คนพิการ

12. แนบเอกสารเพิ่มเติม

☑ แผนการดำเนินโครงการ (ตัวอย่างแผนการดำเนินโครงการ)

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา	ผลงานส่งมอบ
1.	ดำเนินการปรับปรุงสถานที่ เตรียมสภาพดิน ขุดหลุมเตรียมพร้อมสำหรับการปลูกต้นพันธุ์	ช่วงระยะเวลาได้รับเงินโอน งวดที่ 1 มกราคม 2569	- ใบส่งของ/ใบเสร็จ ที่ถูกต้อง - รูปถ่าย ก่อน ระหว่าง และหลังการดำเนินงานเสร็จ
2.	เริ่มดำเนินโครงการ เช่น การจัดซื้อต้นพันธุ์ไผ่บงหวานเพชรน้ำผึ้ง, ปุ๋ยบำรุง, อุปกรณ์สำหรับเก็บหน่อไม้	ช่วงระยะเวลาได้รับเงินโอน งวดที่ 1 กุมภาพันธ์ 2569	- ใบส่งของ/ใบเสร็จ ที่ถูกต้อง - รูปถ่าย วัสดุ อุปกรณ์
3.	จัดซื้อวัสดุอุปกร์ในการในการดองหน่อไม้, บรรจุภัณฑ์ในการใส่หน่อไม้ดองพร้อมป้ายโลโก้ร้านค้า	ช่วงระยะเวลาได้รับเงินโอน งวดที่ 2 มิถุนายน 2569	- ใบส่งของ/ใบเสร็จ ที่ถูกต้อง - รูปถ่าย วัสดุ อุปกรณ์ - รูปถ่ายผลิตภัณฑ์สินค้า
6.	ค่าขนส่งสินค้าและการเดินทาง	ช่วงระยะเวลาได้รับเงินโอนงวดที่ 2 มิถุนายน 2569 - กันยายน 2569	- ใบเสร็จค่าน้ำมัน ที่ถูกต้อง - บัญชีรายรับ-รายจ่าย

7.	รายงานการใช้จ่าย งวดที่ 1	มีนาคม - มิถุนายน	ทำรายงานงวดที่ 1 และรายงานการใช้เงินงวดที่ 2
8.	รายงานการใช้จ่าย งวดที่ 2	สิงหาคม - ธันวาคม	ทำรายงานงวดที่ 2 และรายงานการใช้เงินงวดที่ 2
9.	รายงาน VDO Report	ตุลาคม - ธันวาคม	ทำคลิปวีดีโอ

ลงชื่อ _____

( )

ตำแหน่ง

วันที่ _____

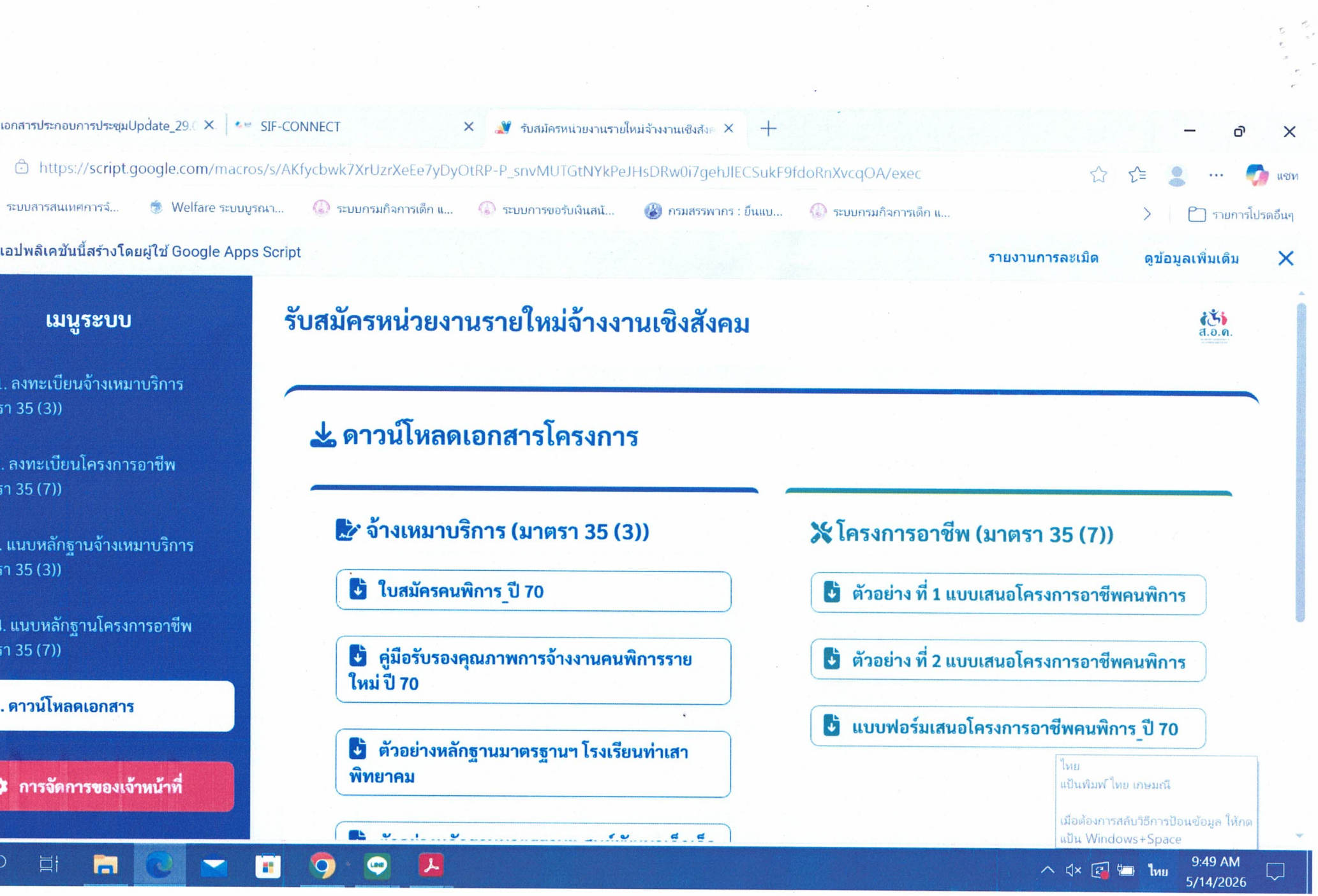
ลงชื่อ _____

( )

ตำแหน่ง

หน่วยประสานการจ้างงานคนพิการในพื้นที่ (นจพ.)

วันที่ _____


เอกสารประกอบการประชุมUpdate_29.0
SIF-CONNECT
รับสมัครหน่วยงานรายใหม่จ้างงานเชิงสังค
https://script.google.com/macros/s/AKfycbwk7XrUzrXeEe7yDyOtRP-P_snvMUTGtNYkPeJHsDRw0i7gehJlECSukF9fdoRnXvcqOA/exec
แชท
ระบบสารสนเทศการจ้...
Welfare ระบบบูรณา...
ระบบกรมกิจการเด็ก แ...
ระบบการขอรับเงินสนั...
กรมสรรพากร : ยื่นแบ...
ระบบกรมกิจการเด็ก แ...
รายการโปรดอื่นๆ
เอปพลิเคชันนี้สร้างโดยผู้ใช้ Google Apps Script
รายงานการละเมิด
ดูข้อมูลเพิ่มเติม
เมนูระบบ
. ลงทะเบียนจ้างเหมาบริการ
รา 35 (3))
. ลงทะเบียนโครงการอาชีพ
รา 35 (7))
. แนบหลักฐานจ้างเหมาบริการ
รา 35 (3))
. แนบหลักฐานโครงการอาชีพ
รา 35 (7))
. ดาวน์โหลดเอกสาร
การจัดการของเจ้าหน้าที่
รับสมัครหน่วยงานรายใหม่จ้างงานเชิงสังคม
ส.อ.ค.
ดาวน์โหลดเอกสารโครงการ
จ้างเหมาบริการ (มาตรา 35 (3))
ใบสมัครคนพิการ_ปี 70
คู่มือรับรองคุณภาพการจ้างงานคนพิการราย
ใหม่ ปี 70
ตัวอย่างหลักฐานมาตรฐานฯ โรงเรียนท่าเสา
พิทยาคม
โครงการอาชีพ (มาตรา 35 (7))
ตัวอย่าง ที่ 1 แบบเสนอโครงการอาชีพคนพิการ
ตัวอย่าง ที่ 2 แบบเสนอโครงการอาชีพคนพิการ
แบบฟอร์มเสนอโครงการอาชีพคนพิการ_ปี 70
ไทย
แป้นพิมพ์ ไทย เกษมณี
เมื่อต้องการสลับวิธีการป้อนข้อมูล ให้กด
แป้น Windows+Space
ไทย
9:49 AM
5/14/2026