



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อเข้ารับสิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือ
บริการของมหาวิทยาลัยในการประกอบอาชีพ (ฉบับที่ ๒)

ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อเข้ารับสิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการของมหาวิทยาลัยในการประกอบอาชีพ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่จะขอใช้สิทธิในการเข้าใช้สถานที่ดังกล่าวยื่นใบสมัครต่อมหาวิทยาลัย หรือมาติดต่อด้วยตนเอง ณ งานวินัยและนิติการกองบริหารงานบุคคล ชั้น ๑๑ อาคาร ๑๐๐ ปี ศรีสุริยวงศ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา ในวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. นับตั้งแต่วันที่ ๘ - ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โทร ๐๒-๕๗๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๙๙๒ นั้น

เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการได้มีสถานที่เพื่อจำหน่ายสินค้าหรือบริการในการประกอบอาชีพ มหาวิทยาลัยจึงขยายเวลาการรับสมัครโดยคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่จะขอใช้สิทธิจะต้องยื่นใบสมัครต่อมหาวิทยาลัย หรือมาติดต่อด้วยตนเอง ณ งานวินัยและนิติการกองบริหารงานบุคคล ชั้น ๑๑ อาคาร ๑๐๐ ปี ศรีสุริยวงศ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา ในวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. นับตั้งแต่วันที่ ๒ - ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ โทร ๐๒-๕๗๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๙๙๒ ซึ่งคนพิการที่จะขอใช้สิทธิหรือผู้ดูแลคนพิการที่จะขอใช้สิทธิดังกล่าวต้องนำเอกสารและหลักฐานมายื่นในวันสมัคร ดังนี้

- (๑) ใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ ๑ ฉบับ
- (๓) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ
- (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดูแลคนพิการ ๑ ฉบับ (กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ)
- (๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลินดา เกณฑ์มา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา

Signature Code : ๕๓๐๐DApzt&๖๙FvftxV๗N



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อเข้ารับสิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือ
บริการของมหาวิทยาลัยในการประกอบอาชีพ

เพื่อให้การปฏิบัติตามมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยาจะดำเนินการ
คัดเลือกคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเพื่อเข้ารับสิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการของ
มหาวิทยาลัยในการประกอบอาชีพ ดังนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“คนพิการ” หมายความว่า บุคคลซึ่งมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือ
เข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคม เนื่องจากมีความบกพร่องทางการมองเห็น การได้ยิน การเคลื่อนไหว การสื่อสาร
จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม สติปัญญา การเรียนรู้ หรือความบกพร่องอื่นใด ประกอบกับมีอุปสรรคในด้านต่าง ๆ
และมีความจำเป็นพิเศษที่จะต้องได้รับความช่วยเหลือด้านหนึ่งด้านใด เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจกรรมใน
ชีวิตประจำวันหรือเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคมได้อย่างบุคคลทั่วไป ทั้งนี้ ตามประเภทและหลักเกณฑ์ที่
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ประกาศกำหนด

“ผู้ดูแลคนพิการ” หมายความว่า บิดา มารดา บุตร สามี ภรรยา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลอื่นใด
ที่รับดูแลหรืออุปการะคนพิการ

“สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ” หมายความว่า สถานที่ของมหาวิทยาลัยที่จัดไว้
เพื่อให้คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการได้ใช้ประโยชน์ในการประกอบอาชีพ โดยไม่เสียค่าใช้จ่ายในการใช้สถานที่
จำหน่ายสินค้าหรือบริการ

“คนพิการที่จะขอใช้สิทธิ” หมายความว่า คนพิการซึ่งมีบัตรประจำตัวคนพิการที่ออก
โดยนายทะเบียนกลางหรือนายทะเบียนจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคน
พิการ

“ผู้ดูแลคนพิการที่จะขอใช้สิทธิ” หมายความว่า ผู้รับอุปการะหรือผู้ดูแลคนพิการซึ่งมีชื่อใน
บัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์ในการรับสมัครคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเข้าใช้สถานที่จำหน่ายสินค้า
หรือบริการของมหาวิทยาลัย มีดังนี้

(๑) เป็นคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่ไม่ได้ใช้สิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการ
ของหน่วยงานอื่น

(๒) เป็นคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้

(๓) คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการต้องเป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่ยุ่งเกี่ยวกับอบายมุขและ
ยาเสพติด

(๔) กรณีผู้ดูแลคนพิการจะขอใช้สิทธิจะต้องมีอายุ ๒๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป และต้องมีอายุไม่เกิน
๗๐ ปีบริบูรณ์

(๕) กรณีผู้ดูแลคนพิการจะขอใช้สิทธิจะต้องไม่เป็นคนไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ

ทั้งนี้ สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการเป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๓ คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการสามารถจำหน่ายสินค้าหรือบริการได้ทุกประเภท เว้นแต่ประเภทอาหารปรุงสุก (ต้องมีการประกอบอาหาร) และกิจการที่ขัดต่อกฎหมาย

ข้อ ๔ การใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการมีกำหนดเวลา ๑ ปีนับแต่ทำสัญญา โดยการทำสัญญาให้เป็นไปตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๕ คนพิการที่จะขอใช้สิทธิหรือผู้ดูแลคนพิการที่จะขอใช้สิทธิจะต้องยื่นใบสมัครต่อมหาวิทยาลัย หรือมาติดต่อด้วยตนเอง ณ งานวินัยและนิติการ กองบริหารงานบุคคล ชั้น ๑๑ อาคาร ๑๐๐ ปี ศรีสุริยวงศ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา ในวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. นับตั้งแต่วันที่ ๘ - ๓๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ โทร ๐๒-๔๗๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๙๙๒

ข้อ ๖ คนพิการที่จะขอใช้สิทธิหรือผู้ดูแลคนพิการที่จะขอใช้สิทธิตามข้อ ๕ ต้องนำเอกสารและหลักฐานมายื่นในวันสมัคร ดังนี้

- (๑) ใบสมัครตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด
 - (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ ๑ ฉบับ
 - (๓) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ
 - (๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดูแลคนพิการ ๑ ฉบับ (กรณีมีผู้ดูแลคนพิการ)
 - (๕) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ทั้งนี้ ใบสมัครเป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลินดา เกณฑ์มา)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา

Signature Code : ๕๕๑DA๒๖JqTpo๑Ol๙๐/G

ใบสมัครคัดเลือกคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ
เพื่อเข้ารับสิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการของมหาวิทยาลัยในการประกอบอาชีพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
(สำหรับคนพิการ)

กรุณาแนบรูปถ่าย

ชื่อ - นามสกุล :

วัน / เดือน / ปีเกิด :

เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

เลขบัตรประจำตัวคนพิการ :

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

รายละเอียดสินค้าหรือบริการ :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่า มีข้อความอันเป็นเท็จหรือปัจจุบันท่านได้ใช้สิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการของหน่วยงานอื่น มหาวิทยาลัยมีสิทธิขอเลิกสัญญาโดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ โปรตแบบเอกสารดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ ๑ ฉบับ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ

ใบสมัครคัดเลือกคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ
เพื่อเข้ารับสิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการของมหาวิทยาลัยในการประกอบอาชีพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏบ้านสมเด็จเจ้าพระยา
(สำหรับผู้ดูแลคนพิการ)

กรุณาแนบรูปถ่าย

ชื่อ - นามสกุล :

วัน / เดือน / ปีเกิด : เลขบัตรประจำตัวประชาชน :

ท่านเป็นผู้ดูแลคนพิการ ชื่อ - สกุล :

เลขบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ :

เลขบัตรประจำตัวคนพิการ :

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

รายละเอียดสินค้าหรือบริการ :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่า มีข้อความอันเป็นเท็จหรือปัจจุบันท่านได้ใช้สิทธิในการใช้สถานที่จำหน่ายสินค้าหรือบริการของหน่วยงานอื่น มหาวิทยาลัยมีสิทธิขอเลิกสัญญาโดยไม่ต้องจ่ายเงินชดเชยหรือค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้ดูแลคนพิการ
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ โปรตแนบเอกสารดังนี้
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดูแลคนพิการ ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ ๑ ฉบับ