

ขอความช่วยเหลือ กรณีขาดการติดต่อ/หายตัว

****ทุกประเภท****

เอกสารประกอบการขอรับเงิน

1. แบบคำร้องขอรับบริการ/ แบบบันทึกเรื่องราวร้องทุกข์ **ระบุสถานที่ที่ถูกจับกุม เช่น สถานีตำรวจนครบาล**
2. ชื่อ/ที่อยู่/ช่องทางติดต่อแรงงาน (เฟสบุ๊ค ไลน์ หมายเลขโทรศัพท์) (ต้องมี)
 - ชื่อ/ที่อยู่/ช่องทางติดต่อคนรู้จักของแรงงานในสาธารณรัฐเกาหลี (เฟสบุ๊ค ไลน์ หมายเลขโทรศัพท์) (ต้องมี)
 - ชื่อ/ที่อยู่/ช่องทางติดต่อนายจ้าง/บริษัท (เฟสบุ๊ค ไลน์ หมายเลขโทรศัพท์) (ต้องมี)
3. สำเนาสัญญาจ้าง
4. สำเนาบัตรประจำตัวคนต่างด้าว (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่ยังไม่หมดอายุ
6. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารพาณิชย์ของผู้ยื่นคำร้อง
7. สำเนาหนังสือเดินทางที่ใช้ไปทำงานที่สาธารณรัฐเกาหลี **หน้าที่มีรูปถ่าย**
8. สำเนาหนังสือเดินทางที่ใช้ไปทำงานที่สาธารณรัฐเกาหลี **หน้าที่มีวีซ่าทำงาน**
9. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) พร้อมแปลภาษาอังกฤษและรับรองเอกสารโดยผู้แปล

- หมายเหตุ**
1. การลงลายมือชื่อในแบบคำร้องฯ ต้องลงลายมือชื่อเหมือนในหนังสือเดินทาง
 2. เอกสารประกอบการยื่นต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยลงลายมือชื่อเหมือนในหนังสือเดินทาง

การยื่นเอกสาร

สามารถยื่นเอกสารได้ที่

1. สำนักงานแรงงานจังหวัด (สรจ.) ทุกจังหวัด
2. สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน สำนักประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ ชั้น 12 ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร

แบบคำร้องขอรับบริการ
เขียนที่ สำนักประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ผู้ยื่นคำขอ	
<input type="checkbox"/> ยื่นแทน	<input type="checkbox"/> ยื่นแทน เกี่ยวข้องเป็น
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ที่อยู่	ที่อยู่
โทรศัพท์	โทรศัพท์
บุคคลที่สามารถติดต่อได้	
โทรศัพท์	
เกี่ยวข้องเป็น	
๒. ข้อมูลแรงงาน (กรอกเฉพาะยื่นแทน)	
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
หนังสือเดินทางเลขที่	
ที่อยู่	โทรศัพท์
๓. ข้อมูลการทำงาน	
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว	
ที่อยู่	
เดินทางไปทำงานวันที่	เดินทางกลับมาวันที่
ทำงานตำแหน่ง	
สัญญาจ้างจำนวน	ปี ตั้งแต่วันที่
ถึงวันที่	
๔. มีความประสงค์ขอติดตาม	
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเงินคงเหลือและปิดบัญชี <input type="checkbox"/> ค่าจ้างค้างจ่าย <input type="checkbox"/> เงินหักฝัก <input type="checkbox"/> ค่าล่วงเวลา <input type="checkbox"/> เงินภาษี <input type="checkbox"/> เงินประกันการเดินทางกลับ <input type="checkbox"/> เงินประกันสังคม <input type="checkbox"/> เงินสมเด็จชีพ <input type="checkbox"/> เงินทดแทนกรณีเสียชีวิต <input type="checkbox"/> เงินบำเหน็จ/บำนาญราชการ <input type="checkbox"/> เงินทดแทนกรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> เงินประกันการทำงานครับสัญญาจ้าง <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ	
รายละเอียดเพิ่มเติม (๑)	
๕. เอกสารและหลักฐานประกอบ	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาสัญญาจ้าง <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวคนต่างด้าว (ภาษาไทย) <input type="checkbox"/> สำเนาบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> เอกสารที่ผ่านการแปลและรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อ ()	ผู้ขอรับบริการ ()
ลงชื่อ ()	เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง ()
ลงชื่อ ()	พยาน ()
ลงชื่อ ()	พยาน ()

