

เงินค่าจ้างค้างจ่ายจากนายจ้าง **กรณีมีชีวิต**

****ประเทศยูเครน****

เอกสารประกอบการขอรับเงิน

<input type="checkbox"/>	1. แบบคำร้องขอรับบริการ/ แบบบันทึกเรื่องราวร้องทุกข์ (โปรดระบุจำนวนเงินและเดือนที่ยังไม่ได้รับค่าจ้างค้างจ่าย)
<input type="checkbox"/>	2. สำเนาสัญญาจ้าง (ต้องมี)
<input type="checkbox"/>	3. ชื่อและที่อยู่ของนายจ้าง/บริษัท (ต้องมี)
<input type="checkbox"/>	4. เอกสารหลักฐานการทำงานกับนายจ้าง/บริษัท (ต้องมี)
<input type="checkbox"/>	5. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่รับเงินเดือน หรือ สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 4 เดือนสุดท้าย (ต้องมี) หรือ หลักฐานการลงเวลาทำงาน (ควรมี) เช่น ใบตอกบัตรหรือปฏิทินงานของเดือนที่นายจ้างจ่ายไม่จ่าย/ไม่ครบ พร้อมหลักฐานการได้รับเงินจากนายจ้างไม่ครบ
<input type="checkbox"/>	6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ที่ยังไม่หมดอายุ
<input type="checkbox"/>	7. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารพาณิชย์ของผู้ยื่นคำร้อง
<input type="checkbox"/>	8. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) พร้อมแปลภาษาอังกฤษและรับรองเอกสารโดยผู้แปล
<input type="checkbox"/>	9. สำเนาหนังสือเดินทางที่ใช้ไปทำงานในประเทศดังกล่าว <u>หน้าที่มีรูปถ่าย</u>
<input type="checkbox"/>	10. สำเนาหนังสือเดินทางที่ใช้ไปทำงานในประเทศดังกล่าว <u>หน้าที่มีวีซ่าทำงาน</u>
<input type="checkbox"/>	11. เอกสารอื่นๆ ที่เจ้าหน้าที่ผู้ติดตามเงินดังกล่าวขอเพิ่มเติม

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

การยื่นเอกสาร

สามารถยื่นเอกสารได้ที่

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

แบบคำร้องขอรับบริการ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ผู้ยื่นคำขอ	
<input type="checkbox"/> ยื่นเอง	<input type="checkbox"/> ยื่นแทน เกี่ยวข้องเป็น
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
ที่อยู่	ที่อยู่
โทรศัพท์	โทรศัพท์
บุคคลที่สามารถติดต่อได้	บุคคลที่สามารถติดต่อได้
โทรศัพท์	โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น	เกี่ยวข้องเป็น
๒. ข้อมูลแรงงาน (กรอกเฉพาะยื่นแทน)	
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
หนังสือเดินทางเลขที่	
ที่อยู่	
โทรศัพท์	
๓. ข้อมูลการทำงาน	
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	
ที่อยู่	
ประเทศ	
เดินทางไปทำงานวันที่	เดินทางกลับมาวันที่
ทำงานตำแหน่ง	ได้รับเงินเดือนๆ ละ
สัญญาจ้างจำนวน ปี ตั้งแต่วันที่	ถึงวันที่
๔. มีความประสงค์ขอตีตาม	
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเงินคงเหลือและปิดบัญชี <input type="checkbox"/> ค่าจ้างค้างจ่าย <input type="checkbox"/> เงินหักฝาก <input type="checkbox"/> ค่าล่วงเวลา <input type="checkbox"/> เงินภาษี <input type="checkbox"/> เงินประกันการเดินทางกลับ <input type="checkbox"/> เงินประกันสังคม <input type="checkbox"/> เงินสะสมเลี้ยงชีพ <input type="checkbox"/> เงินทดแทนกรณีเสียชีวิต <input type="checkbox"/> เงินบำเหน็จ/บำนาญชราภาพ <input type="checkbox"/> เงินทดแทนกรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> เงินประกันการทำงานครบสัญญาจ้าง <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือกรณีเสียชีวิต <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือกรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือกรณีกรณีขาดการติดต่อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ	
รายละเอียดเพิ่มเติม (๑)	
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
๕. เอกสารและหลักฐานประกอบ	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> สำเนาสัญญาจ้าง <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวคนต่างด้าว (กามา) <input type="checkbox"/> สำเนาบัญชีธนาคาร <input type="checkbox"/> เอกสารที่ผ่านการแปลและรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ	
ลงชื่อผู้ขอรับบริการ	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
()	()
ลงชื่อพยาน	ลงชื่อพยาน
()	()

แบบคำร้องขอรับบริการ

เขียนที่ สำนักงานแรงงานจังหวัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ผู้ยื่นคำขอ				
<input checked="" type="checkbox"/> ยื่นเอง	<input type="checkbox"/> ยื่นแทน เกี่ยวข้องเป็น			
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นางสาวใจดี เมตตา	ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)			
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 111111111	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่			
ที่อยู่ 1/1 ถนนมิตรไมตรี แขวงดินแดง เขตดินแดง กทม. 10400	ที่อยู่			
โทรศัพท์ 081-111-1111	โทรศัพท์			
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นาย กอไก่ เมตตา	บุคคลที่สามารถติดต่อได้			
โทรศัพท์ 081-222-2222	โทรศัพท์			
เกี่ยวข้องเป็น บิดา	เกี่ยวข้องเป็น			
๒. ข้อมูลแรงงาน (กรอกเฉพาะยื่นแทน)				
ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว)	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่			
หนังสือเดินทางเลขที่				
ที่อยู่	โทรศัพท์			
๓. ข้อมูลการทำงาน				
ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ ระบุชื่อนายจ้าง				
ที่อยู่ ระบุที่อยู่นายจ้าง				
	ประเทศ ยูเครน			
เดินทางไปทำงานวันที่ ระบุวัน/เดือน/ปี	เดินทางกลับมาวันที่ ระบุวัน/เดือน/ปี			
ทำงานตำแหน่ง ระบุตำแหน่งงาน เช่น พนักงานนวดแผนโบราณ	ได้รับเงินเดือนๆ ละ ระบุเงินเดือน (บาท หรือ สกุลเงินอื่น)			
สัญญาจ้างจำนวน ระบุจำนวนปี ปี ตั้งแต่วันที่ ระบุวัน/เดือน/ปี ถึงวันที่ ระบุวัน/เดือน/ปี				
๔. มีความประสงค์ขอตีตาม				
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบเงินคงเหลือและปิดบัญชี	<input checked="" type="checkbox"/> ค่าจ้างค้างจ่าย	<input type="checkbox"/> เงินหักฝาก	<input type="checkbox"/> ค่าล่วงเวลา	<input type="checkbox"/> เงินภาษี
<input type="checkbox"/> เงินประกันการเดินทางกลับ	<input type="checkbox"/> เงินประกันสังคม	<input type="checkbox"/> เงินสะสมเลี้ยงชีพ	<input type="checkbox"/> เงินทดแทนกรณีเสียชีวิต	<input type="checkbox"/> เงินบำเหน็จ/บำนาญชราภาพ
<input type="checkbox"/> เงินทดแทนกรณีเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ	<input type="checkbox"/> เงินประกันการทำงานครบสัญญาจ้าง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ		
รายละเอียดเพิ่มเติม (๑)				
ตัวอย่างการกรอกข้อมูล				
ข้าพเจ้าประสงค์ติดตามเงินค่าจ้างค้างจ่าย ดังนี้				
1. ค่าจ้างค้างจ่าย ช่วงโควิด-19 จำนวน 700 ดอลลาร์สหรัฐ				
2. ค่าจ้างค้างจ่าย ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ปี 2022 จำนวน 450 ดอลลาร์สหรัฐ				
.....				
.....				
.....				
๕. เอกสารและหลักฐานประกอบ				
<input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input checked="" type="checkbox"/> สำเนาหนังสือเดินทาง	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input checked="" type="checkbox"/> สำเนาสัญญาจ้าง	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวคนต่างด้าว (กามา)	<input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัญชีธนาคาร	<input type="checkbox"/> เอกสารที่ผ่านการแปลและรับรองจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
<input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ ตัวอย่าง เช่น สำเนาบัตรสมาชิกกองทุนเพื่อช่วยเหลือคนหางานไปทำงานต่างประเทศ สลิปเงินเดือน				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ				
ลงชื่อ ลงลายมือชื่อเหมือนหนังสือเดินทาง ผู้ขอรับบริการ	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง			
(นางสาวใจดี เมตตา)	()			
ลงชื่อพยาน	ลงชื่อพยาน			
()	()			