แบบแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลการใช้งานระบบรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมาย
การจ้างงานคนพิการ

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ใช้งานระบบรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างคนพิการ

ข้าพเจ้า บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/โรงเรียน/อื่นๆ.....

เลขทะเบียนนายจ้าง (ประกันสังคม ๑๐ หลัก).....ที่ตั้งสำนักงานใหญ่.....

.....เบอร์โทรติดต่อ.....

ได้รับอนุญาตให้ใช้งานระบบรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างงานคนพิการ เพื่อยื่นรายงานผลการปฏิบัติตามกฎหมายผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ โดยใช้ Username.....

โดยมีกรรมการผู้มอบอำนาจ (เดิม) คือ.....

และผู้รับมอบอำนาจ (เดิม) คือ.....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อมูลผู้ใช้งานระบบฯ ดังนี้

☐ ๑. เปลี่ยนชื่อ กรรมการผู้มีอำนาจ ชื่อ-สกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

<u>เอกสารที่ต้องใช้</u>

- หนังสือรับรองนิติบุคคล (อายุไม่เกิน ๖ เดือน)

☐ ๒. เปลี่ยนชื่อ ผู้รับมอบอำนาจ ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

<u>เอกสารที่ต้องใช้</u>

- หนังสือมอบอำนาจฉบับใหม่ ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท
- สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- หนังสือรับรองนิติบุคคล (อายุไม่เกิน ๖ เดือน)

☐ ๓. เปลี่ยน Email จากเดิม.....

เป็น Email ใหม่ คือ.....

☐ ๔. ยกเลิก Username เดิม เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ประทับตรา
บริษัท

ลงชื่อ.....นายจ้าง/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....