

## ประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เรื่อง แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงานของสถานประกอบกิจการประจำปี

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงานของสถานประกอบกิจการประจำปี (แบบ คร.๑๑) เพื่อให้สอดคล้องกับรูปแบบของการจ้างและการทำงานของสถานประกอบกิจการในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๑๕/๑ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงานของสถานประกอบกิจการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ข้อ ๓ แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงานของสถานประกอบกิจการประจำปี ให้เป็นไปตามแบบ คร. ๑๑ ท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

นิยม สองแก้ว

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

## แบบแสดงสภาพการจ้างและสภาพการทำงานของสถานประกอบกิจการ ประจำปี พ.ศ. ....

## หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ .....  
 ชื่อทางการค้า .....  
 ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....  
 ประกอบกิจการ..... ☐ ส่งออก ☐ ส่งเสริมการลงทุน  
 ประเภทสำนักงาน ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สำนักงานสาขา ☐ สำนักงานเดียว ☐ แผงลอย/แผงตั้ง  
☐ สำนักงานชั่วคราว/หน่วยงานก่อสร้าง (วันที่เริ่มโครงการ..... วันที่สิ้นสุด.....)  
 เจ้าของกิจการ/กรรมการผู้จัดการ/หุ้นส่วนผู้จัดการ..... สัญชาติ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน/หรือบัตรอื่น (ระบุ).....  
 หนังสือรับรองนิติบุคคล/ทะเบียนการค้า เลขที่..... ลงวันที่.....  
 เลขทะเบียนประกันสังคม.....

## ๒. จำนวนลูกจ้าง

สัญชาติ	ต่ำกว่า ๑๕ ปี		๑๕ - ต่ำกว่า ๑๘ ปี		๑๘ - ต่ำกว่า ๖๐ ปี		๖๐ ปี ขึ้นไป		รวม
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
ไทย									
เมียนมา									
ลาว									
กัมพูชา									
อื่น ๆ ระบุ.....									
จำนวนลูกจ้างพิการ									

ผู้รับเหมาช่วงงาน จำนวน.....ราย

๓. ผู้รับเหมาค่าแรง รวมจำนวน..... ราย (กรณีมากกว่า ๓ ราย ให้ระบุเป็นเอกสารแนบท้าย)

๓.๑ รายละเอียดของผู้รับเหมาค่าแรงแต่ละราย ☐ มีรายละเอียดของผู้รับเหมาค่าแรงเพิ่มเติมแนบท้าย จำนวน..... ราย ☐ ไม่มี

(๑) ชื่อสถานประกอบกิจการ.....  
 ที่ตั้ง.....  
 มีลูกจ้างสัญชาติไทย ชาย..... คน หญิง..... คน สัญชาติเมียนมา ชาย..... คน หญิง..... คน สัญชาติลาว ชาย..... คน หญิง..... คน  
 สัญชาติกัมพูชา ชาย..... คน หญิง..... คน และสัญชาติอื่น ๆ ระบุ ชาย..... คน หญิง..... คน รวม..... คน

(๒) ชื่อสถานประกอบกิจการ.....  
 ที่ตั้ง.....  
 มีลูกจ้างสัญชาติไทย ชาย..... คน หญิง..... คน สัญชาติเมียนมา ชาย..... คน หญิง..... คน สัญชาติลาว ชาย..... คน หญิง..... คน  
 สัญชาติกัมพูชา ชาย..... คน หญิง..... คน และสัญชาติอื่น ๆ ระบุ ชาย..... คน หญิง..... คน รวม..... คน

(๓) ชื่อสถานประกอบกิจการ.....  
 ที่ตั้ง.....  
 มีลูกจ้างสัญชาติไทย ชาย..... คน หญิง..... คน สัญชาติเมียนมา ชาย..... คน หญิง..... คน สัญชาติลาว ชาย..... คน หญิง..... คน  
 สัญชาติกัมพูชา ชาย..... คน หญิง..... คน และสัญชาติอื่น ๆ ระบุ ชาย..... คน หญิง..... คน รวม..... คน

๓.๒ จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงทุกราย

สัญชาติ	ต่ำกว่า ๑๕ ปี		๑๕ - ต่ำกว่า ๑๘ ปี		๑๘ - ต่ำกว่า ๖๐ ปี		๖๐ ปี ขึ้นไป		รวม
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	
ไทย									
เมียนมา									
ลาว									
กัมพูชา									
อื่น ๆ ระบุ .....									
จำนวนลูกจ้างพิการ									

๔. มีงานที่ส่งไปทำนอกสถานประกอบการหรือไม่ ☐ มี จำนวน ..... ราย ☐ ไม่มี

๔.๑ ประเภทงานที่ส่ง .....

๔.๒ สถานที่ส่ง .....

๔.๓ ชื่อบุคคล/กลุ่ม .....

๔.๔ สัญญา ☐ มี ☐ ไม่มี

๔.๕ ค่าตอบแทนต่อหน่วย ☐ มี จำนวน ..... บาท ☐ ไม่มี

หมวดที่ ๒ สภาพการจ้าง

๕. วันทำงาน เวลาทำงาน เวลาพัก ลักษณะงาน

ลักษณะงาน	จำนวนวันทำงานต่อสัปดาห์	เวลาทำงานปกติ		จำนวนเวลาพักต่อวัน (ชั่วโมง)
		เริ่มต้น	สิ้นสุด	
งานสำนักงาน				
งานผลิต				
งานกะ ๑				
งานกะ ๒				
งานกะ ๓				
งานบริการ				
งานพาณิชยกรรม				
งานเฝ้าดูแลทรัพย์สิน				
งานขนส่งทางบก				
งานก่อสร้าง				
งานอันตราย				
งานอื่น ๆ (ระบุ)				

๖. การจัดวันหยุด

๖.๑ วันหยุดประจำสัปดาห์ ☐ มี ..... วัน ☐ ไม่มี ☐ ประกาศ ☐ ไม่ประกาศ

☐ มีกำหนดแน่นอน ☐ หมุนเวียนกันหยุด ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

๖.๒ วันหยุดตามประเพณี ☐ มี ..... วัน ☐ ไม่มี ☐ ประกาศ ☐ ไม่ประกาศ

☐ มีกำหนดแน่นอน ☐ กำหนดรายปี ☐ อื่น ๆ ระบุ .....



๗.๑ วันลาป่วย ☐ มี ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลาป่วย ☐ จ่าย .....วันทำงานต่อปี ☐ ไม่จ่าย

๗.๒ วันลาทำหมัน ☐ มี ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลาทำหมัน ☐ จ่าย ☐ ไม่จ่าย

๗.๓ วันลากิจ ☐ มี .....วันทำงานต่อปี ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลากิจ ☐ จ่าย .....วันทำงานต่อปี ☐ ไม่จ่าย

๗.๔ วันลาคลอด ☐ มี .....วัน ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลาคลอด ☐ จ่าย .....วัน ☐ ไม่จ่าย

๗.๕ วันลาเพื่อรับราชการทหารในการเรียกพล ☐ มี ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลาเพื่อรับราชการทหารในการเรียกพล ☐ จ่าย ☐ ไม่จ่าย

๗.๖ วันลาเพื่อฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้ ☐ มี ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลาเพื่อฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้ ☐ จ่าย ☐ ไม่จ่าย

๗.๗ วันลาเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการทำงานของลูกจ้างเด็ก ☐ มี ☐ ไม่มี  
     การจ่ายค่าจ้างในวันลาเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและส่งเสริมคุณภาพชีวิตฯ ☐ จ่าย ☐ ไม่จ่าย

๗.๘ วันลาอื่น ๆ ..... ☐ มี ☐ ไม่มี  
     ☐ จ่าย ☐ ไม่จ่าย

๘.๑ หลักประกันที่เป็นเงิน ☐ มี จำนวน ..... คน ☐ ไม่มี  
 ๘.๒ หลักประกันที่เป็นทรัพย์สิน ☐ มี จำนวน ..... คน ☐ ไม่มี  
 ๘.๓ การค้ำประกันโดยบุคคล ☐ มี จำนวน ..... คน ☐ ไม่มี

- ค่าจ้างรายเดือน	ต่ำสุด .....	บาท	สูงสุด.....	บาท
- ค่าจ้างรายวัน	ต่ำสุด .....	บาท	สูงสุด.....	บาท
- อื่น ๆ ระบุ (รายชั่วโมง	เฉลี่ยต่ำสุด .....	บาท/วัน	เฉลี่ยสูงสุด .....	บาท/วัน)
งานเหมา	เฉลี่ยต่ำสุด .....	บาท/วัน	เฉลี่ยสูงสุด .....	บาท/วัน)

๙.๒ สถานที่จ่ายค่าจ้าง ☐ สถานที่ทำงานของลูกค้า ☐ ผ่านธนาคาร ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

๙.๓ กำหนดเวลาการจ่ายค่าจ้าง ☐ เดือน/ครั้ง ☐ ๑๕ วัน/ครั้ง ☐ ๑ สัปดาห์/ครั้ง

☐ อื่น ๆ ระบุ .....

๑๐.๑ ค่าล่วงเวลาในวันทำงานปกติ ☐ จ่าย ..... เท่า ☐ ไม่จ่าย

๑๐.๑ ค่าทำงานในวันหยุด ☐ จ่าย ..... เท่า ☐ ไม่จ่าย

๑๐.๑ ค่าล่วงเวลาในวันหยุด ☐ จ่าย ..... เท่า ☐ ไม่จ่าย

๑๑. หลักฐานเกี่ยวกับการทำงาน

- ๑๑.๑ ข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ☐ มี ☐ ไม่มี  
- การปิดประกาศให้ลูกจ้างทราบ ☐ ปิดประกาศ ☐ ไม่ปิดประกาศ  
๑๑.๒ ทะเบียนลูกจ้าง ☐ มี ☐ ไม่มี  
๑๑.๓ เอกสารการจ่ายค่าจ้าง ☐ มี ☐ ไม่มี  
๑๑.๔ การลงเวลาทำงาน ☐ มี ☐ ไม่มี

หมวดที่ ๓ การใช้แรงงานหญิงและเด็ก

๑๒. การใช้แรงงานหญิง

- ๑๒.๑ มีการใช้ลูกจ้างทำงานในลักษณะนี้หรือไม่ ☐ มี (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ ไม่มี  
☐ งานเหมืองแร่หรือก่อสร้างใต้ดิน ใต้ น้ำ ในถ้ำ ในอุโมงค์หรือปล่องในภูเขา  
☐ งานที่ต้องทำบนนั่งร้านที่สูงกว่าพื้นดินตั้งแต่ ๑๐ เมตรขึ้นไป  
☐ งานผลิตหรือขนส่งวัตถุระเบิดหรือวัตถุไวไฟ  
☐ งานยก แบก หาบ หาม ขูด ลาก หรือเข็นของหนักเกิน ๒๕ กิโลกรัม
- ๑๒.๒ การใช้ลูกจ้างหญิงมีครรภ์
- ๑๒.๒.๑ มีการทำงานในลักษณะนี้หรือไม่ ☐ มี (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ ไม่มี  
☐ งานเกี่ยวกับเครื่องจักรหรือเครื่องยนต์ที่มีความสั่นสะเทือน  
☐ งานขับเคลื่อนหรือติดไปกับยานพาหนะ  
☐ งานยก แบก หาบ หาม ขูด ลาก หรือเข็นของหนักเกิน ๑๕ กิโลกรัม  
☐ งานที่ทำในเรือ
- ๑๒.๒.๒ มีการทำงานระหว่างเวลา ๒๒.๐๐ – ๐๖.๐๐ น. ☐ มี ☐ ไม่มี  
๑๒.๒.๓ มีการทำงานล่วงเวลา ☐ มี ☐ ไม่มี  
๑๒.๒.๔ มีการทำงานในวันหยุด ☐ มี ☐ ไม่มี

๑๓. การใช้แรงงานเด็ก (อายุ ๑๕ - ต่ำกว่า ๑๘ ปี)

- ๑๓.๑ มีลูกจ้างเด็กทำงานในลักษณะนี้หรือไม่ ☐ มี (ระบุได้มากกว่า ๑ ข้อ) ☐ ไม่มี  
☐ งานหลอม เป่า รีด หรือปั๊มโลหะ  
☐ งานเกี่ยวกับความร้อน ความเย็น ความสั่นสะเทือน เสียง และแสงที่มีระดับแตกต่างจากปกติ  
☐ งานเกี่ยวกับสารเคมีที่เป็นอันตราย  
☐ งานที่ทำใต้ดิน ใต้ น้ำ ในถ้ำ ในอุโมงค์หรือปล่องในภูเขา  
☐ งานเกี่ยวกับจุลชีวนที่เป็นพิษ  
☐ งานเกี่ยวกับวัตถุมีพิษ วัตถุระเบิด วัตถุไวไฟ ซึ่งมีโรงงานในสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง  
☐ งานขับหรือบังคับรถยกหรือปั้นจั่น  
☐ งานใช้สายไฟฟ้าหรือสายเครื่องยนต์  
☐ งานที่ต้องทำบนนั่งร้านที่สูงกว่าพื้นดินตั้งแต่ ๑๐ เมตรขึ้นไป  
☐ งานผลิตหรือขนส่งวัตถุระเบิดหรือวัตถุไวไฟ  
☐ งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี  
☐ งานทำความสะอาดเครื่องจักร หรือเครื่องยนต์ที่กำลังทำงาน  
☐ งานยก แบก หาบ หาม ขูด ลาก หรือเข็นของหนัก/สำหรับเด็กหญิงเกิน ๒๐ กิโลกรัม/ ๒๕ กิโลกรัม สำหรับเด็กชาย
- ๑๓.๒ มีการใช้ลูกจ้างเด็กทำงานในสถานที่นี้หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี  
☐ โรงฆ่าสัตว์  
☐ สถานที่เล่นการพนัน  
☐ สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
- ๑๓.๓ มีการทำงานระหว่างเวลา ๒๒.๐๐ – ๐๖.๐๐ น. ☐ มี ☐ ไม่มี  
๑๓.๔ มีการทำงานล่วงเวลา ☐ มี ☐ ไม่มี  
๑๓.๕ มีการทำงานในวันหยุด ☐ มี ☐ ไม่มี

หมวดที่ ๔ สวัสดิการ

๑๔. สวัสดิการ

๑๔.๑ สวัสดิการที่จัดให้ลูกจ้าง

ประเภทสวัสดิการ	มี (ระบุจำนวน)	ไม่มี
น้ำดื่ม		
ห้องน้ำ - ห้องส้วมชาย		
ห้องน้ำ - ห้องส้วมหญิง		
ปัจจัยในการปฐมพยาบาล		
ห้องรักษาพยาบาล		
ยานพาหนะนำส่งลูกจ้างเพื่อการรักษาพยาบาล		
แพทย์		
การใช้สถานพยาบาลแทนการจัดแพทย์เพื่อตรวจรักษา		
อาหาร		
ที่พัก		
ชุดทำงาน		
พาหนะรับส่ง		
สหกรณ์ออมทรัพย์ในสถานประกอบการ		
อื่น ๆ ระบุ .....		

๑๔.๒ คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการ

☐ มี จำนวน ..... คน แต่งตั้งวันที่ .....  
ครบวาระวันที่ .....

☐ ไม่มี

๑๕. โปรดบรรยายสถานที่ตั้งสถานประกอบการโดยสังเขป / แผนที่แสดงที่ตั้งสถานประกอบการ

๑๖. โปรดกรอกแบบสำรวจความต้องการแรงงานตาม link (<https://ldls.mol.go.th/demandsurvey>)

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้ง  
( ..... )  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....