



**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ**

លេខ : ..... ១២៨/២២ គ.ប/ក.ប.ក.ប.ស

**ប្រកាស**  
**ស្តីពី**

**បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន កម្មករនិយោជិត**  
**និងការបង់ពន្ធនាពន្ធ សម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិ**  
**នៃច្បាប់ស្តីពីការងារ តុល្យបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម**

**រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ**

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៣២០/៤២១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការតែងតាំងនិងកែសម្រួលសមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/១១១៩/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៩ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៥២០/៥៨២ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមជាគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ២៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៩៦ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការរៀបចំនិងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម (ប.ស.ស.)
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៤០ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៦ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៧ ស្តីពីការកែសម្រួលមាត្រា៧នៃអនុក្រឹត្យលេខ០១ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ

- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៣២ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនសម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- យោងតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម

**សម្រេច**  
**ជំពូកទី១**  
**បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ**

**ប្រការ១ .-**

ប្រកាសនេះមានគោលបំណងកំណត់អំពីបែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន កម្មករ និយោជិត និងការបង់ភាគទាន សម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ក្នុងបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គមដែលសរសេរជាអក្សរកាត់ថា **ប.ស.ស.** ដើម្បីធានាបានប្រសិទ្ធភាព និងបង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ការអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គម។

**ប្រការ២ .-**

ប្រកាសនេះមានវិសាលភាពអនុវត្តចំពោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងបុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកហានិភ័យការងារ ផ្នែកថែទាំសុខភាព និងផ្នែកប្រាក់សោធន។

**ប្រការ៣ .-**

វាក្យសព្ទបច្ចេកទេសសំខាន់ៗដែលប្រើនៅក្នុងប្រកាសនេះ មាននិយមន័យដូចខាងក្រោម៖

- **សហគ្រាស** សំដៅដល់ស្ថាប័ន ឬអង្គភាព ឧស្សាហកម្ម វ៉ែ ពាណិជ្ជកម្ម សេវាកម្ម កសិកម្ម សិប្បកម្ម ទោះជាប្រយោជន៍សាធារណៈ ពាក់កណ្តាលសាធារណៈ ឬឯកជន ក្រៅសាសនា ឬក្នុងសាសនាក៏ដោយ ទោះមានលក្ខណៈជាការបង្រៀនវិជ្ជាជីវៈ ឬជាការកុសលក៏ដោយ ព្រមទាំងវិជ្ជាជីវៈសេរីនៃសមាគម ឬក្រុមប្រភេទណាក៏ដោយ។ សហគ្រាសអាចមានគ្រឹះស្ថានច្រើន ហើយគ្រឹះស្ថាននីមួយៗមានប្រើមនុស្សឱ្យធ្វើការងារក្នុងទីកន្លែងណាមួយប្រាកដ ដូចជាក្នុងរោងចក្រ រោងជាង ការដ្ឋាន។ល។ ក្រោមការគ្រប់គ្រង និងដឹកនាំរបស់និយោជក។ គ្រឹះស្ថានស្ថិតនៅក្រោមឱវាទសហគ្រាសមួយជានិច្ច។ គ្រឹះស្ថានអាចមានប្រើមនុស្សតែម្នាក់ក៏បានដែរ។ ករណីគ្រឹះស្ថាននេះមានតែមួយឯកឯង និងមិននៅក្រោមសហគ្រាសណាទេ គ្រឹះស្ថាននោះត្រូវចាត់ទុកជាសហគ្រាស។
- **និយោជក** សំដៅដល់រូបវន្តបុគ្គល ឬនីតិបុគ្គលសាធារណៈ ឬឯកជន ដែលដឹកនាំគ្រប់គ្រង និងប្រើកម្មករនិយោជិតម្នាក់ ឬច្រើននាក់ ទោះជាមិនជាប់លាប់ក្តីដោយមានផ្តល់ប្រាក់កម្រៃជាទៀងទាត់ និងម្ចាស់ផ្ទះដែលប្រើអ្នកបម្រើក្នុងផ្ទះក៏ត្រូវចាត់ទុកជានិយោជកដែរ។



- កម្មករនិយោជិត សំដៅដល់កម្មករនិយោជិតគ្រប់ប្រភេទ និងគ្រប់សញ្ជាតិនៃវិស័យសេដ្ឋកិច្ចក្នុងប្រព័ន្ធដែលរួមមានបុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ។
- ភាគទាន សំដៅដល់ប្រាក់ដែលសមាជិក ម.ស.ស. និយោជក ឬរដ្ឋបានបង់មក ម.ស.ស. ដោយអនុលោមតាមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម ដែលជាទូទៅគិតជាភាគរយនៃប្រាក់ឈ្នួលឬប្រាក់បៀវត្សរបស់សមាជិកម្នាក់ៗទុកសម្រាប់ការចំណាយក្នុងការផ្តល់តាវកាលិកដល់សមាជិក និងការចំណាយប្រតិបត្តិការនៃរបបសន្តិសុខសង្គមតាមផ្នែកនីមួយៗ។

**ជំពូកទី២**  
**ការចុះបញ្ជី និងការមិនល្បះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន**  
**ផ្នែកទី១**  
**ការចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន**

**ប្រការ៤ .-**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលស្ថិតនៅក្នុងវិសាលភាពអនុវត្តនៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចមកចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានរបស់ខ្លួននៅ ម.ស.ស. តាមការកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

- ចំពោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលកំពុងដំណើរការ និងមិនទាន់បានចុះបញ្ជីនៅ ម.ស.ស. ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចមកចុះបញ្ជីរយៈពេលយ៉ាងយូរ៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីប្រកាសនេះចូលជាធរមាន។
- ចំពោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបើកដំណើរការថ្មី ក្រោយពីប្រកាសនេះបានចូលជាធរមានត្រូវមានកាតព្វកិច្ចមកចុះបញ្ជីនៅ ម.ស.ស. រយៈពេលយ៉ាងយូរ៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃការចាប់ផ្តើមបើកសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន។
- ចំពោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានចុះបញ្ជីនៅ ម.ស.ស. ផ្នែកហានិភ័យការងារ និងផ្នែកថែទាំសុខភាពរួច មិនតម្រូវឱ្យចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ឡើងវិញទេ។

**ប្រការ៥ .-**

ការចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវធ្វើតាមទម្រង់ “បញ្ជីកាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន” ឬហៅថាទម្រង់ “១.០១” ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១ នៃប្រកាសនេះ។ ឯកសារភ្ជាប់សម្រាប់ចុះបញ្ជីមានដូចខាងក្រោម៖

- ចំពោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយទម្រង់ “១.០១” នូវវិញ្ញាបនបត្រចុះបញ្ជីពាណិជ្ជកម្មដែលចេញដោយក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម ឬលិខិតតុបករណ៍គតិយុត្តសមមូលដទៃទៀត និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់និយោជក ឬអ្នកតំណាង។

- ចំពោះនិយោជក ឬម្ចាស់ផ្ទះដែលមានអ្នកបម្រើក្នុងផ្ទះ ត្រូវភ្ជាប់មកជាមួយទម្រង់ “១.០១” នូវសៀវភៅស្នាក់នៅ ឬលិខិតតុបត្រណាមួយក្នុងចំណោមមូលដ្ឋានទៀត និងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់និយោជក។

**ផ្នែកទី២**

**អត្តសញ្ញាណកម្មសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន**

**ប្រការ៦ ..**

**ប.ស.ស.** ត្រូវផ្តល់ “វិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់កាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន” ជូនទៅនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានដែលបានចុះបញ្ជីរួច។ វិញ្ញាបនបត្រនេះចាំបាច់ត្រូវមានចុះលេខ “អត្តសញ្ញាណសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន” និងកាលបរិច្ឆេទចុះបញ្ជី។ និយោជកត្រូវដាក់តាំងវិញ្ញាបនបត្របញ្ជាក់កាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន នៅនឹងការិយាល័យ បើកប្រាក់ឈ្នួលរបស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន។

**ផ្នែកទី៣**

**ការមិនព្យួរសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន**

**ប្រការ៧ ..**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចជូនដំណឹងមក **ប.ស.ស.** ក្នុងពេលយ៉ាងយូរ ៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ មុនកាលបរិច្ឆេទនៃការបិទ ការព្យួរ ការបើកដំណើរការឡើងវិញ ការប្តូរទីតាំងសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ឬការកែប្រែស្ថានភាពគតិយុត្តនៃនិយោជក ដោយត្រូវបំពេញតាមទម្រង់ដែលកំណត់ដោយ អគ្គនាយក **ប.ស.ស.**។

**ជំពូកទី៣**

**ការចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិត**

**ផ្នែកទី១**

**ការចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិត**

**ប្រការ៨ ..**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិតមកក្នុង **ប.ស.ស.** យ៉ាងយូរ៣(បី)ថ្ងៃ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចូលបម្រើការងារ លើកលែងតែកម្មករនិយោជិតដែលមានប័ណ្ណសមាជិក **ប.ស.ស.** រួចហើយ។

**ប្រការ៩ ..**

ការចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិត ត្រូវធ្វើតាមទម្រង់ “សលាកប័ត្រព័ត៌មានសមាជិក ប.ស.ស.” ឬហៅថាទម្រង់ “១.០២” ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ២ នៃប្រកាសនេះ ។ ឯកសារភ្ជាប់សម្រាប់ចុះបញ្ជីមានដូចខាងក្រោម៖

- ត្រូវមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ និងលិខិតបញ្ជាក់ការងារពីនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ចំពោះកម្មករនិយោជិតសញ្ជាតិខ្មែរ

- ត្រូវមានលិខិតឆ្លងដែន និងលិខិតបញ្ជាក់ការងារពីនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ចំពោះកម្មករនិយោជិតជនបរទេស។

**ផ្នែកទី២**  
**អត្តសញ្ញាណកម្មករនិយោជិត**

**ប្រការ១០ ..**

**ប.ស.ស.** ត្រូវផ្តល់ “ប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស.” ដែលបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណសមាជិក និងលេខអត្តសញ្ញាណសមាជិក **ប.ស.ស.** ជូនកម្មករនិយោជិតដោយឥតគិតថ្លៃ។

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ឬសមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវស្នើសុំប័ណ្ណទុតិយភាពក្នុងករណីប័ណ្ណសមាជិក **ប.ស.ស.** ខូចឬបាត់បង់។ ការស្នើសុំនេះ ត្រូវធ្វើឡើងតាមទម្រង់ដែលកំណត់ដោយអគ្គនាយក **ប.ស.ស.**។ ការផ្តល់ប័ណ្ណទុតិយភាពនេះ សាមីជនត្រូវបង់ប្រាក់ចំនួន ៥,០០០ (ប្រាំពាន់) រៀល ជូនទៅ **ប.ស.ស.**។

**ជំពូកទី៤**  
**ការបង់ភាគទាន**  
**ផ្នែកទី១**  
**ការបង់ភាគទាន**

**ប្រការ១១ ..**

ការបង់ភាគទានត្រូវធ្វើឡើងជាប្រចាំខែ។ និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានទាំងអស់ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចប្រមូលនិងបង់ភាគទានដែលជាចំណែករបស់ខ្លួន និងជាចំណែករបស់កម្មករនិយោជិត មកក្នុងគណនី **ប.ស.ស.** នៅតាមធនាគារដែលបានកំណត់យ៉ាងយូរបំផុតត្រឹមថ្ងៃទី១៥(ដប់ប្រាំ)នៃខែបន្ទាប់។

ក្នុងករណីនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថានមានលទ្ធភាពបង់ភាគទានប្រចាំឆ្នាំត្រូវស្នើសុំមក **ប.ស.ស.**។ ការបង់ភាគទានប្រចាំឆ្នាំនេះ ត្រូវធ្វើឡើងនៅខែបន្ទាប់គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃខែដែលបានស្នើសុំបង់ភាគទាន។ ការបង់ភាគទានធ្វើឡើងជាប្រចាំឆ្នាំ និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវបង់ភាគទានតាមឆ្នាំនៃប្រតិទិន។ **ប.ស.ស.** ត្រូវធ្វើការកែតម្រូវទូទាត់ចំនួនភាគទាននៅដើមឆ្នាំបន្ទាប់។

ការមិនព្រមបង់ភាគទាន ឬការបង់ភាគទានក្រោយថ្ងៃទី៣០ ត្រូវចាត់ទុកជាការមិនបង់ភាគទាន។

ក្នុងករណីដែលសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន បើកប្រាក់ឈ្នួលជារូបិយប័ណ្ណបរទេស ប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំខែត្រូវគិតជាប្រាក់រៀល តាមអត្រាប្តូរប្រាក់មធ្យមប្រចាំខែដោយផ្អែកតាមអត្រាប្តូរប្រាក់ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា ដែលជូនដំណឹងដោយ **ប.ស.ស.**។

**ប្រការ១២ ..**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវបង់ភាគទានចូលទៅក្នុងគណនីរបស់ **ប.ស.ស.** ដែលស្ថិតនៅក្នុងធនាគារដែលបានកំណត់។ ការបង់ភាគទានត្រូវបានអនុវត្តតាមរបៀបដូចខាងក្រោម៖



- បង់ថ្នាលនៅធនាគារដែលបានកំណត់។ ការបង់ភាគទានរបៀបនេះ និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវបំពេញតាមទម្រង់ “លិខិតប្រកាសបង់ភាគទានរបបសន្តិសុខសង្គម” ឬហៅថាទម្រង់ “១.០៤” ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៤ នៃប្រកាសនេះ
- បង់តាមរយៈសេវាកម្មអ៊ីនធឺណែតប្រើប្រាស់យ៉ាង ការចំណាយលើសេវាកម្មនេះ គឺជាបន្ទុករបស់និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន
- បង់តាមរយៈសេវាកម្មដទៃផ្សេងទៀតតាមការណែនាំរបស់ **ប.ស.ស.**។

បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម ត្រូវចេញ “លិខិតបញ្ជាក់ការបង់ភាគទាន” បន្ទាប់ពីបានទទួលឯកសារ ដូចខាងក្រោម៖

- លិខិតប្រកាសបង់ភាគទានរបបសន្តិសុខសង្គម (ទម្រង់ ១.០៤)
- បង្កាន់ដៃបង់ភាគទាននៅធនាគារ
- របាយការណ៍ចំនួនកម្មករនិយោជិត (ទម្រង់ ១.០៣ ឬ ទម្រង់អេឡិចត្រូនិក) និង
- តារាងបើកប្រាក់ឈ្នួល ឬឯកសារចាំបាច់ផ្សេងៗ។

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវយកឯកសារដូចបានរៀបរាប់ខាងលើមកដាក់ដោយផ្ទាល់ នៅ **ប.ស.ស.** ឬផ្ញើតាមសារអេឡិចត្រូនិក [contribution@nssf.gov.kh](mailto:contribution@nssf.gov.kh)។

## ផ្នែកទី២ របាយការណ៍កម្មករនិយោជិត

### ប្រការ១៣ ..

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបង់ភាគទានប្រចាំខែ ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចផ្តល់របាយការណ៍ អំពីចំនួនកម្មករនិយោជិតទាំងអស់ទៅ **ប.ស.ស.** យ៉ាងយូរបំផុតត្រឹមថ្ងៃទី២០(ម្ភៃ)នៃខែបន្ទាប់។

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបង់ភាគទានប្រចាំឆ្នាំ ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចផ្តល់របាយការណ៍ អំពីចំនួនកម្មករនិយោជិតទាំងអស់ទៅ **ប.ស.ស.** តាមកាលកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

១. ក្នុងករណីមិនមានចលនាចេញ-ចូលបុគ្គលិករបស់ខ្លួន និយោជកត្រូវរាយការណ៍រៀងរាល់ ១២(ដប់ពីរ)ខែម្តង។
២. ក្នុងករណីមានចលនាចេញ-ចូលបុគ្គលិករបស់ខ្លួន និយោជកត្រូវរាយការណ៍រៀងរាល់១៥ (ដប់ប្រាំ)ថ្ងៃ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទនៃបម្រែបម្រួល។

របាយការណ៍អំពីចំនួនកម្មករនិយោជិត ត្រូវបញ្ជាក់អំពីចំនួនកម្មករនិយោជិតទាំងអស់ដែលមាននៅ ក្នុងខែដែលត្រូវរាយការណ៍ ដោយត្រូវធ្វើតាមទម្រង់ “របាយការណ៍កម្មករនិយោជិត” ឬហៅថាទម្រង់ “១.០៣” ឬ “ទម្រង់អេឡិចត្រូនិក” ដែលមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៣ នៃប្រកាសនេះ។

### ប្រការ១៤ ..

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ត្រូវផ្តល់សៀវភៅបើកប្រាក់ ឬតារាងបើកប្រាក់ឈ្នួលតាមខែ នីមួយៗ បញ្ជីឈ្មោះកម្មករនិយោជិត និងឯកសារពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗជូន **ប.ស.ស.** ដើម្បីត្រួតពិនិត្យនៅពេល ចាំបាច់។



**ជំពូកទី៥**  
**បទប្បញ្ញត្តិផ្សេងៗ**

**ប្រការ១៥ ..**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន និងកម្មករនិយោជិត ដែលត្រូវចុះបញ្ជី និងបង់ភាគទានរបបសន្តិសុខសង្គម ត្រូវមានកាតព្វកិច្ចអនុវត្តក្នុងពេលដំណាលគ្នាទាំងផ្នែកហានិភ័យការងារ ផ្នែកថែទាំសុខភាព និងផ្នែកប្រាក់សោធន។

**ប្រការ១៦ ..**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលបានចុះបញ្ជីផ្នែកហានិភ័យការងារ និងផ្នែកថែទាំសុខភាព រួចហើយ ការចាប់ផ្តើមបង់ភាគទានដំបូងសម្រាប់ផ្នែកប្រាក់សោធន ត្រូវកំណត់ដោយអគ្គនាយក **ប.ស.ស.**។

**ប្រការ១៧ ..**

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០(ហុកសិប)ឆ្នាំឡើង និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន មិនមានកាតព្វកិច្ចបង់ភាគទានចំពោះផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានជាកាតព្វកិច្ចទៀតទេ។

កម្មករនិយោជិតដែលជាសមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលមានអាយុចាប់ពី៦០(ហុកសិប)ឆ្នាំឡើង គិតត្រឹមថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២២ មានសិទ្ធិស្នើសុំចុះបញ្ជី និងបង់ភាគទានផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានស្ម័គ្រចិត្ត ដើម្បីទទួលបានសោធនជរាភាពអយ្យកប្បញ្ញត្តិ។ ការស្នើសុំនេះមានរយៈពេល១២(ដប់ពីរ)ខែ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទចូលជាធរមាននៃប្រកាសនេះ។

**ប្រការ១៨ ..**

ប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទានដែលត្រូវយកមកគណនាភាគទានសម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកនីមួយៗ ត្រូវអនុលោមតាមអនុក្រឹត្យលេខ១៤៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីការកំណត់ប្រាក់ឈ្នួល ឬប្រាក់បៀវត្សជាប់ភាគទាន។

**ប្រការ១៩ ..**

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលមានបំណងចុះបញ្ជី និងបង់ភាគទានក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធន តាមរបបភាគទានស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវអនុវត្តតាមទម្រង់ដែលកំណត់ដោយអគ្គនាយក **ប.ស.ស.**។

**ជំពូកទី៦**  
**ទោសប្បញ្ញត្តិ**

**ប្រការ២០ ..**

និយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ដែលមិនចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ឬមិនចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិត ឬមិនបង់ភាគទានក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមនីមួយៗ ឬរាយការណ៍ចំនួនកម្មករនិយោជិតមិនគ្រប់តាមចំនួនជាក់ស្តែង ត្រូវទទួលការពិន័យអន្តរការណ៍ដូចមានកំណត់នៅក្នុងមាត្រា៩៨ នៃច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម។



**ជំពូកទី៧**  
**អវសានប្បញ្ញត្តិ**

**ប្រការ២១ ..**

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងប្រកាសនេះត្រូវចាត់ទុកជានិរាករណ៍។

**ប្រការ២២ ..**

នាយកខុទ្ទកាល័យ អគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាលនិងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម និងប្រធានគ្រប់អង្គភាពពាក់ព័ន្ធនៃក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ ត្រូវទទួលបន្ទុកអនុវត្តប្រកាសនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃ សប្តាហ៍ទឹក ខែ សីហា ឆ្នាំខាល ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៦  
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ៥ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២២

រដ្ឋមន្ត្រី He Sam  
  
**អ៊ិត សំហេង**

**កន្លែងទទួល:**

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាធម្មនុញ្ញ
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
- ដូចប្រការ២២ “ដើម្បីអនុវត្ត”
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

4.5

បញ្ជីកាសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន

សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស.

លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ហត្ថលេខា:..... / /

១. ឈ្មោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន:.....  
ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:.....
២. អាសយដ្ឋានទីស្នាក់ការកណ្តាល: អគារ/ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....  
ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... រាជធានី/ខេត្ត..... លេខទូរស័ព្ទ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
លេខទូរសារ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 សារអេឡិចត្រូនិក:.....
៣. អាសយដ្ឋាននៃកន្លែងធ្វើការងារ: អគារ/ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....  
ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... រាជធានី/ខេត្ត..... លេខទូរស័ព្ទ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
លេខទូរសារ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 សារអេឡិចត្រូនិក:.....  
(ប្រសិនបើអាសយដ្ឋានកន្លែងធ្វើការដូចគ្នាជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានទីស្នាក់ការកណ្តាល ចំណុចលេខ ២ នេះពុំចាំបាច់ត្រូវបំពេញទេ)
៤. លេខបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 ប្រភេទសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន: 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 (សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស.)  
កាលបរិច្ឆេទបើកសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន: ...../...../..... ចំនួនកម្មករនិយោជិតចុះបញ្ជីដំបូង:..... នាក់/ស្រី..... នាក់
៥. ឈ្មោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន:..... ភេទ:..... សញ្ជាតិ:.....  
ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:.....  
អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ ឬលិខិតឆ្លងដែនលេខ:.....  
អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍: អគារ/ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....  
ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... រាជធានី/ខេត្ត..... លេខទូរស័ព្ទ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
លេខទូរសារ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 សារអេឡិចត្រូនិក:.....
៦. ឈ្មោះអ្នកគ្រប់គ្រង ឬអ្នកតំណាងនិយោជក:..... ភេទ:..... សញ្ជាតិ:.....  
ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:.....  
អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ ឬលិខិតឆ្លងដែនលេខ:.....  
អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍: អគារ/ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....  
ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... រាជធានី/ខេត្ត..... លេខទូរស័ព្ទ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
លេខទូរសារ: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 សារអេឡិចត្រូនិក:.....

ខ្ញុំសូមសន្យាថា រាល់ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនខាងលើ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ.....  
ហត្ថលេខា និងត្រាជានិយោជក

ឯកសារថតចម្លងភ្ជាប់មកជាមួយ:

- បញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម

- ប័ណ្ណប៉ាតង់

- លិខិតតុបត្រាណែនាំយុត្តសមមូល

- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់និយោជក និងអ្នកតំណាងនិយោជក

- សៀវភៅគ្រួសារ ឬសៀវភៅស្នាក់នៅរបស់និយោជក

at

### အဖြေ ၅.၀၂

**សាលាបឋមវ័ត្តមានសមាជិក ប.ស.ស.**

លេខអត្តសញ្ញាណសមាជិក ប.ស.ស.

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|---|--|
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  | - |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|---|--|

១- គោត្តនាម..... នាម..... ជាអក្សរឡាតាំង.....  
 ភេទ..... សញ្ជាតិ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត ...../...../..... អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.....  
 ២- ទីកន្លែងកំណើត ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ/ក្រុម..... ឃុំ/សង្កាត់.....  
 ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... ខេត្ត/រាជធានី.....  
 ៣- អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ/ក្រុម..... ឃុំ/សង្កាត់.....  
 ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... ខេត្ត/រាជធានី..... លេខទូរស័ព្ទ:.....

៤- សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន..... លេខអត្តសញ្ញាណស.ហ 

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

៥- មុខងារ..... ប្រាក់ឈ្នួល..... កាលបរិច្ឆេទចូលធ្វើការ...../...../.....

៦-  នៅលើ  រៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍  មេម៉ាយ/ពោះម៉ាយ

៧- គោត្តនាម-នាម..... សញ្ជាតិ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត...../...../.....  
មុខរបរសព្វថ្ងៃ.....

៨- អំពីកូន.....នាក់

១. គោត្តនាម-នាម ..... ភេទ..... កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ ..... ឆ្នាំ..... មុខរបរ .....

២. គោត្តនាម-នាម ..... ភេទ..... កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ ..... ឆ្នាំ..... មុខរបរ .....

៣. គោត្តនាម-នាម ..... ភេទ..... កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ ..... ឆ្នាំ..... មុខរបរ .....

៤. គោត្តនាម-នាម ..... ភេទ..... កើតនៅថ្ងៃទី.....ខែ ..... ឆ្នាំ..... មុខរបរ .....

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ សូមធានាទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ថា ព័ត៌មានបំពេញខាងលើនេះពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន ។

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០...

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០...  
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះមន្ត្រីពិនិត្យ

ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០...  
ស្នាមមេដៃស្តាំសាមីខ្លួន

- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ
- លិខិតឆ្លងដែន
- លិខិតបញ្ជាក់ការងារពីនិយោជក

ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន

AP

របាយការណ៍កម្មករនិយោជិត

១. ឈ្មោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានៈ.....
២. លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាសៈ

៣. ឈ្មោះសហគ្រាសជាអក្សរឡាតាំងៈ.....

| ល.រ | លេខអត្តសញ្ញាណសមាជិក ប.ស.ស. | លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ | គោត្តនាម | នាម | ភេទ | ស្ថានភាព | ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត | សញ្ជាតិ | ប្រាក់ឈ្នួល (រៀល) | ភាគទានផ្នែកហានិភ័យការងារ | ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព | ភាគទានផ្នែកប្រាក់សោធន | ភាគទានសរុប |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------|-----|-----|----------|------------------|---------|-------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------|------------|
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |
|     |                            |                                |          |     |     |          |                  |         |                   |                          |                        |                       |            |

ខ្ញុំសូមប្រកាសថារាល់ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនខាងលើ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

**ហត្ថលេខា និងត្រាតិយោជក**



ឧបសម្ព័ន្ធ៤ នៃប្រកាសលេខ៖ ១២៧ ក.ប/ប្រ.ក.ប.ស.ស. ចុះថ្ងៃទី ១៤ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២២ ស្តីពីបែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន កម្មករនិយោជិត និងការបង់ភាគទានសម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ ក្នុងបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម ឆ្នាំ២០០៤



**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម**  
**នាយកដ្ឋានបញ្ជីកា និងភាគទាន**

**លិខិតប្រកាសបង់ភាគទានរបបសន្តិសុខសង្គម**

|                                    |    |       |           |    |       |                                 |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|----|-------|-----------|----|-------|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| ការិយបរិច្ឆេទសម្រាប់លិខិតប្រកាសនេះ |    |       |           |    |       | លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន |  |  |  |  |  |
| ពីថ្ងៃទី                           | ខែ | ឆ្នាំ | ដល់ថ្ងៃទី | ខែ | ឆ្នាំ |                                 |  |  |  |  |  |

សហគ្រាស/គ្រឹះស្ថាន.....

សកម្មភាពសេដ្ឋកិច្ច.....

អាសយដ្ឋាន អគារ.....ផ្លូវ.....ឃុំ/សង្កាត់.....ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....ខេត្ត/រាជធានី.....

ប្រអប់សំបុត្រ.....ទូរស័ព្ទ.....ទូរសារ.....សារអេឡិចត្រូនិក.....

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ភាគទានបង់បង្កប់ចំនួន.....នាក់/ស្រី.....នាក់ សម្រាប់ខែ.....  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ប្រាក់ពិន័យអន្តរការណ៍:                                      | <input type="checkbox"/> ១. មិនព្រមចុះបញ្ជីសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន<br><input type="checkbox"/> ២. មិនព្រមចុះបញ្ជីកម្មករនិយោជិត ចំនួន.....នាក់<br><input type="checkbox"/> ៣. មិនបានបង់ភាគទាន សម្រាប់ខែ.....<br><input type="checkbox"/> ៤. រាយការណ៍កម្មករនិយោជិតមិនត្រឹមត្រូវ ចំនួន.....នាក់<br><input type="checkbox"/> ៥. ផ្សេងៗ..... |
| ចំនួនភាគទានសម្រាប់កម្មករនិយោជិតចំនួន.....នាក់/ស្រី.....នាក់ | ភាគទានផ្នែកហានិភ័យការងារ<br>ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព<br>ភាគទានផ្នែកប្រាក់សោធន<br><b>ភាគទានសរុប</b>                                                                                                                                                                                                                                   |

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ.....ឋានៈ/តួនាទី.....នៃសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន ខាងលើ សូមធានាថាព័ត៌មានដែលបានបំពេញក្នុងលិខិតប្រកាសនេះ និងរបាយការណ៍កម្មករនិយោជិតដែលបានផ្តល់ជូនពិតជាត្រឹមត្រូវ ប្រាកដមែន។ ហត្ថលេខា និងត្រា.....កាលបរិច្ឆេទ : ...../...../.....

|                                 |
|---------------------------------|
| សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស.           |
| លេខទទួល.....                    |
| កាលបរិច្ឆេទ...../...../.....    |
| បង់នៅធនាគារ.....                |
| ប្រកាសឥណទានលេខ.....             |
| ចុះថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... |
| ឈ្មោះមន្ត្រី.....ហត្ថលេខា.....  |

*(Signature)*