



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម

លេខ : ០២៩/២០២០ ប.ស.ស.

សេចក្តីសម្រេច
ស្តីពី

បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី ការបង់ភាគទាន និងការទាមទារតាវកាលិក
សម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត

បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី៦ 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.)
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៣២ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២១ ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនសម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញប្រកាសលេខ១៦៩/២២ ក.ប/ប្រ.ក.ប.ស.ស. ចុះថ្ងៃទី៥ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២២ ស្តីពីបែបបទនិងនីតិវិធីនៃការផ្តល់វិភាជន៍បូជាសពនៃរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធន សម្រាប់បុគ្គលទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ

**សម្រេច
ជំពូកទី១
បទប្បញ្ញត្តិទូទៅ**

ប្រការ១ .-

សេចក្តីសម្រេចនេះមានគោលបំណងកំណត់អំពីបែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី ការបង់ភាគទាន និងការទាមទារការកាត់សម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ដើម្បីធានាបាននូវប្រសិទ្ធភាព និងប្រសិទ្ធផលក្នុងការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គម។

ប្រការ២ .-

សេចក្តីសម្រេចនេះមានវិសាលភាពអនុវត្តចំពោះរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

**ជំពូកទី២
ការចុះបញ្ជី និងការបង់ភាគទាន
ផ្នែកទី១
ការចុះបញ្ជី**

ប្រការ៣ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលបានបំពេញលក្ខខណ្ឌក្នុងការចុះបញ្ជីក្នុងរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវធ្វើតាមទម្រង់ “ **សលាកប័ត្រព័ត៌មានសោធនស្ម័គ្រចិត្ត** ” ដូចមានកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១ នៃសេចក្តីសម្រេចនេះ។

ប.ស.ស. ត្រូវចេញវិញ្ញាបនបត្ររដ្ឋបាលបញ្ជាក់អំពីអត្តសញ្ញាណនៃសមាជិកសោធនស្ម័គ្រចិត្ត ដូចមានកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ២ នៃសេចក្តីសម្រេចនេះ។

**ផ្នែកទី២
ការបង់ភាគទាន**

ប្រការ៤ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលបានចុះបញ្ជីក្នុងផ្នែកនេះ ត្រូវបង្ហាញលេខអត្តសញ្ញាណសោធនស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីបង់ភាគទានចូលក្នុងគណនី **ប.ស.ស.** ដែលបានកំណត់។ ការបង់ភាគទានប្រចាំខែត្រូវបានកំណត់ត្រឹមថ្ងៃទី១៥(ដប់ប្រាំ)នៃខែនីមួយៗ។

ប្រការ៥ .-

សមាជិក **ប.ស.ស.** នៃសោធនស្ម័គ្រចិត្ត ត្រូវជូនដំណឹងមក **ប.ស.ស.** ក្នុងរយៈពេល៣០ (សាមសិប)ថ្ងៃ មុនការឈប់ ព្យួរ ឬបន្តបង់ភាគទាន ដោយត្រូវបំពេញទម្រង់ “ **ស្នើសុំឈប់ ព្យួរ ឬបន្ត** ” ដូចមានកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៣ នៃសេចក្តីសម្រេចនេះ។



ជំពូកទី៣

ការទាមទារតាវកាលិកផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត

ប្រការ៦ ..

សមាជិក **ប.ស.ស.** ដែលបានបំពេញលក្ខខណ្ឌក្នុងការទទួលបានសោធនដរាបតាមប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញ ត្រូវបំពេញទម្រង់ “**តាវកាលិកផ្នែកប្រាក់សោធន**” ដូចមានកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធនៃសេចក្តីសម្រេចនេះ។

សន្តតិជននៃសមាជិក **ប.ស.ស.** ត្រូវបំពេញទម្រង់ “**តាវកាលិកផ្នែកប្រាក់សោធន**” ដូចមានកំណត់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធនៃសេចក្តីសម្រេចនេះ នៅពេលដែលមកជនទទួលមរណភាព។

ជំពូកទី៤

អវសានប្បញ្ញត្តិ

ប្រការ៧ ..

បទប្បញ្ញត្តិទាំងឡាយណាដែលផ្ទុយនឹងសេចក្តីសម្រេចនេះ ត្រូវទុកជានិរាករណ៍។

ប្រការ៨ ..

សេចក្តីសម្រេចនេះមានប្រសិទ្ធភាព ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃ ច័ន្ទ ១០ តុលា ខែ ២០២២ ឆ្នាំ ខាង ចត្វាស័ក ព.ស.២៥៦៦
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៤ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២

**ប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាលទទួលបន្ទុកជា
អគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម**



អ៊ុក-សមវិធាន

ចម្លងចុះ:

- ឧទ្ធរណ៍យុវជនក្រសួងសេដ្ឋកិច្ចនិងហិរញ្ញវត្ថុ
- ឧទ្ធរណ៍យុវជនក្រសួងការងារនិងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- សមាជិកក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃ ប.ស.ស.
“ដើម្បីជូនជ្រាប”
- គ្រប់អង្គភាពចំណុះ ប.ស.ស.
“ដើម្បីអនុវត្ត”
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

ឧបសម្ព័ន្ធ១. នៃសេចក្តីសម្រេចលេខ: ០២៩/២២ ចុះថ្ងៃទី ០៤ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២ ស្តីពីបែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី ការបង់ភាគទាន និងការទាមទារការលើកសម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

សហគមន៍ត្រីភាគីសោធនស្ម័គ្រចិត្ត

លេខអត្តសញ្ញាណសោធនស្ម័គ្រចិត្ត

- - -

- ☐ បាត់បង់ការងារដែលមានប្រាក់ឈ្នួលមុនអាយុ៦០(ហុកសិប)ឆ្នាំ និងមានលទ្ធភាពបង់ភាគទានបន្ត
- ☐ មានអាយុ៦០(ហុកសិប)ឆ្នាំ និងមានបំណងបង់ភាគទានបន្ត
- ☐ មានប្រាក់ចំណូលខ្ពស់ជាងប្រាក់ឈ្នួលពិត

ក- ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន

១. គោត្តនាម-នាម..... ជាអក្សរឡាតាំង.....
ភេទ..... សញ្ជាតិ..... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត...../...../..... អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ.....
សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន..... លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស
លេខអត្តសញ្ញាណសមាជិក ប.ស.ស.៖ - -
២. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ/ក្រុម..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង..... ខេត្ត/រាជធានី..... លេខទូរស័ព្ទ.....

ខ- ភាគទានសោធនស្ម័គ្រចិត្ត

១. ចំនួនទឹកប្រាក់ភាគទានដែលត្រូវស្នើសុំបង់: រៀល x % = រៀល
២. ជម្រើសការបង់ភាគទាន: ប្រចាំខែ ប្រចាំឆ្នាំ
៣. កាលបរិច្ឆេទអនុវត្តរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានស្ម័គ្រចិត្ត: ខែ..... ឆ្នាំ.....
៤. បង់តាមធនាគារដៃគូ:

គ- ព័ត៌មានសន្តតិជន

- ☐ ១. គោត្តនាម-នាម ភេទ សញ្ជាតិ ត្រូវជា
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/...../..... នឹងទទួលបាន:% នៃប្រាក់ភាគទានសរុបក្នុងផ្នែកប្រាក់សោធនតាម
ប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញរបស់សាមីជន
- ☐ ២. គោត្តនាម-នាម ភេទ សញ្ជាតិ ត្រូវជា
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/...../..... នឹងទទួលបាន:% នៃប្រាក់ភាគទានសរុបក្នុងផ្នែកប្រាក់សោធនតាម
ប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញរបស់សាមីជន
- ☐ ៣. គោត្តនាម-នាម ភេទ សញ្ជាតិ ត្រូវជា
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/...../..... នឹងទទួលបាន:% នៃប្រាក់ភាគទានសរុបក្នុងផ្នែកប្រាក់សោធនតាម
ប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញរបស់សាមីជន
- ☐ ៤. គោត្តនាម-នាម ភេទ សញ្ជាតិ ត្រូវជា
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/...../..... នឹងទទួលបាន:% នៃប្រាក់ភាគទានសរុបក្នុងផ្នែកប្រាក់សោធនតាម
ប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញរបស់សាមីជន
- ☐ ៥. គោត្តនាម-នាម ភេទ សញ្ជាតិ ត្រូវជា
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត/...../..... នឹងទទួលបាន:% នៃប្រាក់ភាគទានសរុបក្នុងផ្នែកប្រាក់សោធនតាម
ប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញរបស់សាមីជន

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំសូមសន្យាថា រាល់ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនខាងលើ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ស្នាមមេដៃស្តាំសាមីខ្លួន

ឯកសារបឋមធម្មជាតិជាមួយ:

- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែន
- ប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស.
- សៀវភៅគ្រួសារ ឬសៀវភៅស្នាក់នៅ
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬសំបុត្រកំណើតរបស់សន្តតិជន

សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស.

កាលបរិច្ឆេទទទួលលិខិត:...../...../.....

លេខឯកសារ:.....

ឈ្មោះ:.....

ហត្ថលេខា:.....



ឧបសម្ព័ន្ធ២. នៃសេចក្តីសម្រេចលេខ: ០៥៩/២២.....ចុះថ្ងៃទី ០៥ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២ ស្តីពីបែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី
ការបង់ភាគទាន និងការទាមទារការកាត់សម្រាប់បេសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**



បេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម

លេខ:ប.ស.ស.-ប.ក



**វិញ្ញាបនបត្ររដ្ឋបាល
បញ្ជាក់ការចុះបញ្ជីផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត**

ឈ្មោះ: ភេទ: ប្រុស / ស្រី ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត:

អក្សរឡាតាំង: N S S F

លេខអត្តសញ្ញាណសមាជិក ប.ស.ស.:

លេខអត្តសញ្ញាណសមាជិកសោធនស្ម័គ្រចិត្ត:

ត្រូវបានចុះបញ្ជីផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត នៅថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ព.ស ២៥

រាជធានីភ្នំពេញ, ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០

**ប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាលទទួលបន្ទុកជា
អគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម**



Handwritten signature

ឧបសម្ព័ន្ធ៣. នៃសេចក្តីសម្រេចលេខ: ០២៩/២០២២ ចុះថ្ងៃទី ០៩ ខែ ធ្នូ ឆ្នាំ ២០២២ ស្តីពីបែបបទ និងនីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជី
ការបង់ភាគទាន និងការទាមទារការលើកសម្រាប់របបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ:.....ភេទ.....សញ្ជាតិ.....
លេខអត្តសញ្ញាណសោធនស្ម័គ្រចិត្ត: [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] - [] ទីលំនៅ
បច្ចុប្បន្ន: អគារ/ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវលេខ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....ខេត្ត/រាជធានី.....លេខទូរស័ព្ទដៃ (Hand Phone).....
សារអេឡិចត្រូនិក (E-mail).....។

សូមគោរពជូន
ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាលទទួលបន្ទុកជា
អគ្គនាយកបេឡាជាតិសន្តិសុខសង្គម

កម្មវត្ថុ : សំណើសុំឈប់ ព្យួរ ឬបន្តបង់ភាគទានឡើងវិញនូវរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាម
របបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្ត។

មូលហេតុ :
.....
.....។

អាស្រ័យហេតុដូចបានគោរពជម្រាបជូនខាងលើ សូម **ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាល** មេត្តា
អនុញ្ញាតក្នុងការស្នើសុំ ដូចខាងក្រោម៖

- ☐ ១- ឈប់បង់ភាគទាន ដោយគិតចាប់ពីខែ.....ឆ្នាំ២០.....
- ☐ ២- ព្យួរបង់ភាគទានរយៈពេល.....ខែ ដោយគិតចាប់ពីខែ.....ឆ្នាំ២០..... រហូតដល់ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
- ☐ ៣- បន្តបង់ភាគទានឡើងវិញ ដោយគិតចាប់ពីខែ.....ឆ្នាំ២០.....

នូវរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកប្រាក់សោធនតាមរបបភាគទានដោយស្ម័គ្រចិត្តរបស់ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ ជូនបេឡាជាតិ
សន្តិសុខសង្គម ដោយក្តីអនុគ្រោះ។

សូម **ឯកឧត្តមប្រតិភូរាជរដ្ឋាភិបាល** មេត្តាទទួលនូវការគោរពដ៏ខ្ពង់ខ្ពស់អំពីខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ។

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.២៥.....

..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....

ស្នាមមេដៃស្តាំសាមីខ្លួន

ឯកសារចម្លងត្រូវតែមាន៖

- ប័ណ្ណសមាជិក **ប.ស.ស.**



តារាងការពិនិត្យប្រាក់សោធន

១. □ សោធនជរាភាព ២. □ ប្រាក់សោធនតាមប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញ ៣. □ សោធនទុព្វលភាព ៤. □ វិភាជន៍ជរាភាព
 ៥. □ វិភាជន៍បូជាសព ៦. □ សោធនឧត្តរជីវី ៧. □ មតិកសន្តតិជន

ក.ព័ត៌មានទូទៅរបស់សមាជិក

១. លេខអត្តសញ្ញាណសមាជិក **ប.ស.ស.** □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
 ២. គោត្តនាម និងនាម:.....អក្សរឡាតាំង.....ភេទ.....
 ៣. លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែន:.....ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត: ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....
 ៤. ស្ថានភាពផ្ទាល់ខ្លួន: □ នៅលីវ □ រៀបការ □ មេម៉ាយ □ ពោះម៉ាយ លេខទូរស័ព្ទ.....
 ៥. អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន: ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....
 ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ.....រាជធានី/ខេត្ត.....លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងក្នុងស្ថានភាព
 ចាំបាច់:.....

ខ.ព័ត៌មានអ្នកតំណាង

១. គោត្តនាម និងនាម:.....អក្សរឡាតាំង.....ភេទ.....
 ២. លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬលិខិតឆ្លងដែន:.....លេខទូរស័ព្ទ.....

គ.ឯកសារថតចម្លងដែលត្រូវភ្ជាប់

ល.រ	បរិយាយ	ឯកសារដែលត្រូវថតចម្លងភ្ជាប់មកជាមួយ
១	សោធនជរាភាព	☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន និងប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស. ☐ សេចក្តីថ្លែងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងសំបុត្រកំណើតកូន
២	ប្រាក់សោធនតាមប្រព័ន្ធហិរញ្ញប្បទានពេញលេញ	☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន និងប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស. ☐ សេចក្តីថ្លែងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងសំបុត្រកំណើតកូន
៣	សោធនទុព្វលភាព	☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន និងប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស. ☐ សេចក្តីថ្លែងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងសំបុត្រកំណើតកូន ☐ ឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗតាមការចាំបាច់
៤	វិភាជន៍ជរាភាព	☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន និងប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស.
៥	វិភាជន៍បូជាសព	☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែន និងប័ណ្ណសមាជិក ប.ស.ស. ☐ សេចក្តីថ្លែងសំបុត្រមរណភាព ☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់អ្នកតំណាង
៦	សោធនឧត្តរជីវី	☐ សេចក្តីថ្លែងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងសំបុត្រកំណើតកូន ☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់ប្តីឬប្រពន្ធ
៧	មតិកសន្តតិជន	☐ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់សន្តតិជន
៨	លេខគណនីសមាជិក ឬ អ្នកតំណាង:.....	

រាល់ព័ត៌មានដែលបានអះអាងខាងលើ គឺជាព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ។ ក្នុងករណីព័ត៌មានមិនត្រឹមត្រូវ ខ្ញុំនឹងទទួលខុសត្រូវចំពោះមុខច្បាប់ជាធរមាន ។

សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស. ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.....
 ឈ្មោះ:..... ធ្វើនៅ.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
 ទទួលឯកសារថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០.....
 ហត្ថលេខា ស្នាមមេដៃសាមីជន ឬអ្នកតំណាង

QR Code (លេខទាមទារ:.....)

