



ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ

ແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນບ້ານນາ

(ເປັນເງິນເດືອນໃຫ້ຜູ້ມີເງື່ອນໄຂຮັບບ້ານນາ)

ອປຊ 3-05

ໃຊ້ສະເພາະພະນັກງານປະກັນສັງຄົມ

ເລກທີ **05**

ວັນທີ...../...../....., ຊື່ຜູ້ຮັບເອກະສານ.....

ເອກະສານຄົບຖ້ວນ , ບໍ່ຄົບ , ຄໍາແນະນຳ.....

.....

.....

ນັດຮັບເງິນ ວັນທີ.....

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຜູ້ປະກັນຄົນ ທ້າວ ຫຼື ນາງ ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ...../...../.....

ເລກບັດປະກັນສັງຄົມ ຄົນລາວ , ຄົນຕ່າງປະເທດ , ໂທລະສັບ.....ປະຈຸບັນຢູ່ເຮືອນເລກທີ.....

ຖະໜົນ.....ໜ່ວຍ.....ບ້ານ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກນຳຄັ້ງສຸດທ້າຍ.....ເລກທີໃບທະບຽນປະກັນສັງຄົມ

ໝົດສັນຍາແຮງງານ ຫຼື ອອກຈາກວຽກວັນທີ...../...../..... ຕາມໃບປົດປ່ອຍ ຫຼື ໃບຢັ້ງຢືນກ່ຽວກັບການອອກວຽກ ເລກທີ.....ວັນທີ...../...../.....

- ຂ້າພະເຈົ້າຈະຂໍຮັບເງິນດ້ວຍການ :**
- ❶ ຂໍຮັບຢູ່ຫ້ອງການປະກັນສັງຄົມ (ດ້ວຍ ເງິນສົດ ຫຼື ແຂ່ງ ຕາມລະບຽບປະກັນສັງຄົມ)
 - ❷ ໂອນເຂົ້າບັນຊີ (ສະເພາະບັນຊີທີ່ເປັນສະກຸນເງິນກົບເທົ່ານັ້ນ) ຊື່ທະນາຄານ.....
ເລກບັນຊີ..... ຊື່ເຈົ້າຂອງບັນຊີ.....
 - ❸ ຮັບຜ່ານທາງ BCEL Paycard ຫຼື LDB Wallet ຂອງຜູ້ປະກັນຄົນ, ເລກໜ້າບັດ.....ຊື່ໜ້າບັດ.....
 - ❹ ຮັບຜ່ານທາງ M-Money ຂອງຜູ້ປະກັນຄົນ ເບີໂທລະສັບ.....
- ➡ ກະລຸນາອ່ານຄໍາແນະນຳການຮັບເງິນຢູ່ດ້ານຫຼັງ**

ຍື່ນເອກະສານຮ້ອງຂໍອຸດໜູນນີ້ ໃນນາມ: ຜູ້ປະກັນຄົນ , ຕາງໜ້າຜູ້ປະກັນຄົນ ກໍລະນີຜູ້ຕາງໜ້າຜູ້ປະກັນຄົນໃຫ້ປະກອບຂໍ້ມູນໃສ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ ຫຼື ນາງ ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ...../...../.....

ປະຈຸບັນຢູ່ໜ່ວຍ.....ບ້ານ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....ເບີໂທລະສັບ.....

ສາຍກ່ຽວພັນກັບຜູ້ປະກັນຄົນ: ຄົນໃນຄອບຄົວຜູ້ປະກັນຄົນ , ບຸກຄົນອື່ນ ລະບຸສາຍກ່ຽວພັນກັບຜູ້ປະກັນຄົນ.....

ອະນຸຍາດໃຫ້ຍື່ນເອກະສານແທນຜູ້ປະກັນຄົນໄດ້ ແຕ່ບໍ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຮັບເງິນແທນ ຖ້າບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ ຫຼື ມອບສິດຈາກຜູ້ປະກັນຄົນ

ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮອງວ່າ ຂໍ້ຄວາມທີ່ໄດ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງນີ້ແມ່ນຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງທຸກປະການ ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ ຈະຂໍຮັບຜິດຊອບຕາມ ກົດໝາຍ ແຫ່ງ ສປປ ລາວ ດັ່ງນັ້ນ ຈຶ່ງໄດ້ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ຊື່ແຈ້ງໄວ້ເປັນຫຼັກຖານ

ຜູ້ຕາງໜ້າ	ຜູ້ປະກັນຄົນ
ວັນທີ...../...../.....	ວັນທີ...../...../.....
ລາຍເຊັນ ຫຼື ລາຍນິ້ວມື:	ລາຍເຊັນ ຫຼື ລາຍນິ້ວມື:
ຊື່ແທ້:	ຊື່ແທ້:

➡ ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່ ແລະ ເອກະສານທີ່ຕ້ອງຄັດຕິດຢູ່ດ້ານຫຼັງແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນນີ້:

໑ ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່:

ເງິນບໍານານແຕ່ລະເດືອນຈະຖືກຫັກສົມທົບເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ຕາມກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ, ຜູ້ບໍານານ, ຄູ່ສົມລົດ ແລະ ລູກທີ່ມີອາຍຸບໍ່ເກີນ 18 ປີ ຈະມີສິດໄດ້ຮັບການອຸດໜູນປະກັນສຸຂະພາບ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ. ກໍລະນີ ຜູ້ບໍານານ, ຄູ່ສົມລົດ ແລະ ລູກທີ່ມີອາຍຸບໍ່ເກີນ 18 ປີ ຫາກເສຍຊີວິດ ກະລຸນາແຈ້ງຕໍ່ປະກັນສັງຄົມ ຊ້າສຸດບໍ່ໃຫ້ກາຍ 3 ເດືອນ (90 ວັນ) ນັບຈາກມື້ເສຍຊີວິດ ເພື່ອຂໍຮັບອຸດໜູນເສຍຊີວິດ ຕາມລະບຽບການ.

໒ ເອກະສານທີ່ຕ້ອງຄັດຕິດແບບຂໍຮັບອຸດໜູນນີ້:

1. ກໍລະນີເຮັດວຽກຈົນເຖິງອາຍຸກະສຽນບໍານານ ຕ້ອງປະກອບ:
 - ໃບຢັ້ງຢືນຮັບປະກັນຂອງຜູ້ໃຊ້ແຮງງານ (ຕາມຮ່າງທີ່ ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ໄດ້ກຳນົດອອກ);
 - ໃບປົດປ່ອຍຈາກຜູ້ໃຊ້ແຮງງານ (ສະບັບຕົ້ນ);

❖ ກໍລະນີອອກວຽກແລ້ວຈຶ່ງມາຂໍ ຫຼື ຜູ້ປະກັນຕົນສະໝັກໃຈ ບໍ່ຕ້ອງມີເອກະສານຕາມຂໍ້ 1. ນີ້ຄັດຕິດ
2. ອັດສຳເນົາບັດປະກັນສັງຄົມຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ ພ້ອມດ້ວຍສຳເນົາເອກະສານໃດໜຶ່ງຂອງຜູ້ກ່ຽວ ເຊັ່ນ: ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ ຫຼື ເອກະສານອື່ນໆທີ່ສາມາດຢັ້ງຢືນໄດ້;
3. ສຳເນົາປຶ້ມບັນຊີທະນາຄານ (ເຫັນຕົວເລກບັນຊີ ແລະ ຊື່ບັນຊີຈະແຈ້ງ);
4. ຖ້າແມ່ນຜູ້ຕາງໜ້າມາຍື່ນແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນແທນຜູ້ປະກັນຕົນ ຕ້ອງອັດສຳເນົາເອກະສານໃດໜຶ່ງ ເຊັ່ນ: ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ສຳມະໂນຄົວ ຫຼື ເອກະສານອື່ນໆທີ່ສາມາດຢັ້ງຢືນ.

໓ ປະກັນສັງຄົມ ຈະບໍ່ຮັບພິຈາລະນາໃນກໍລະນີ:

1. ຂຽນຂໍ້ຄວາມສຳຄັນລົງໃນແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນນີ້ບໍ່ຄົບຖ້ວນ;
 2. ເອກະສານຄັດຕິດບໍ່ຖືກຖ້ວນຕາມກຳນົດຢູ່ຂ້າງເທິງ;
 3. ປອມແປງເອກະສານຢັ້ງຢືນຕ່າງໆ;
- ❖ ຕ້ອງຍື່ນເອກະສານຂໍຮັບອຸດໜູນບໍານານ ພາຍໃນກຳນົດ 6 ເດືອນ (180 ວັນ) ນັບຈາກມື້ອອກຈາກວຽກ ຫຼື ມື້ທີ່ອາຍຸຄົບກະສຽນບໍານານ, ຫາກຊ້າກວ່າກຳນົດດັ່ງກ່າວ ປະກັນສັງຄົມ ຈະບໍ່ຄິດໄລ່ເງິນອຸດໜູນຢ້ອນຫຼັງໃຫ້.

໔ ແນະນຳການຮັບເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ:

1. ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ຈະຈ່າຍເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ ເປັນສະກຸນເງິນກົບເທົ່ານັ້ນ;
2. ກໍລະນີ ຂໍຮັບເງິນຢູ່ຫ້ອງການປະກັນສັງຄົມ, ຈຳນວນເງິນ ຫ້າລ້ານກົບ ລົງມາ ຈະຈ່າຍເປັນເງິນສົດ, ຫາກກາຍ ຫ້າລ້ານກົບ ຈະຈ່າຍເປັນແຊ່ກ;
3. ກໍລະນີ ຂໍຮັບຜ່ານລະບົບຂອງທະນາຄານ ຕ້ອງແມ່ນບັນຊີຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ ຫຼື ຂອງບຸກຄົນໃດໜຶ່ງຕາມ ຂໍ້ 4 ລຸ່ມນີ້;
4. ຜູ້ທີ່ຈະສາມາດ ຮັບເງິນອຸດໜູນແທນຜູ້ປະກັນຕົນ ບົນພື້ນຖານການເຫັນດີຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ (ບໍ່ມີໃບມອບສິດ) ຕ້ອງແມ່ນ ຜົວ ຫຼື ເມຍ ຫຼື ລູກ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ອ້າຍເອື້ອຍນ້ອງຄົງ ຂອງຜູ້ກ່ຽວຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ມີຊື່ຢູ່ໃນສຳມະໂນຄົວດຽວກັນ ແລະ ຢູ່ເຮືອນດຽວກັນກັບຜູ້ປະກັນຕົນ;
5. ກໍລະນີ ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂ ຕາມຂໍ້ 4 ສາມາດໂອນເຂົ້າບັນຊີບຸກຄົນອື່ນ ຫຼື ຮັບເງິນສົດຈາກປະກັນສັງຄົມກໍໄດ້ ແຕ່ຕ້ອງມີບົດບັນທຶກຈາກການຈັດຕັ້ງບ້ານ, ຜູ້ມອບສິດ, ຜູ້ຮັບສິດ ແລະ ພະຍານ 2 ຄົນ ຂຶ້ນໄປ, ລົງລາຍເຊັນ ຫຼື ຈຳລາຍມື ຕາມລະບຽບການ;
6. ກໍລະນີ ມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງກ່ຽວກັບເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ ອົງການປະກັນສັງຄົມ ແຕ່ລະຂັ້ນ ມີສິດທີ່ຈະໂຈະການເບີກຈ່າຍເງິນອຸດໜູນໄວ້ຊົ່ວ ຄາວ ຈົນກ່ວາຈະສາມາດໄກ່ແກ້ຍກັນໄດ້ ຈຶ່ງຈະເບີກຈ່າຍຕາມລະບຽບການ;
7. ເວລາໄປຮັບເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມຕ້ອງມີ: ບັດປະກັນສັງຄົມຜູ້ປະກັນຕົນ, ໃບມອບສິດ (ຖ້າບໍ່ແມ່ນບຸກຄົນໃນຂໍ້ 4 ເທິງນີ້) ພ້ອມດ້ວຍເອກະສານໃດໜຶ່ງຂອງຜູ້ໄປຮັບເງິນ ເຊັ່ນ: ບັດປະຈຳຕົວ, ໜັງສືຜ່ານແດນ (Passport), ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ;
8. ຄ່າທຳນຽມຂອງທະນາຄານ ແມ່ນຜູ້ປະກັນຕົນ ຫຼື ຜູ້ມີສິດຮັບການອຸດໜູນ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ຊຶ່ງອາດຈະຫັກຈາກເງິນອຸດໜູນ;
9. ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ບໍ່ຮັບຊຳລະສະສາງໃດໆໃຫ້ກັບຜູ້ປະກັນຕົນ.

ໃບຢັ້ງຢືນຮັບປະກັນຂອງຜູ້ໃຊ້ແຮງງານ

ສໍາລັບຂໍຮັບເງິນບໍານານ
(ໃຊ້ກັບແບບ ອປຊ 3-05)

ທີ່
ວັນທີ/...../.....
ເລກທີ/.....

ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານ.....

ເລກທີໃບທະບຽນປະກັນສັງຄົມ ໂທລະສັບ..... ໂທລະສານ.....

ຕັ້ງຢູ່ຖະໜົນ.....ບ້ານ.....ເມືອງ.....ແຂວງ.....

ຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ທ້າວ ຫຼື ນາງເລກບັດປະກັນສັງຄົມ

ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ.....

ຜູ້ກ່ຽວເປັນຜູ້ອອກແຮງງານຢູ່ກັບຫົວໜ່ວຍແຮງງານນີ້ ແລະ ໄດ້ໝົດສັນຍາແຮງງານ ຫຼື ອອກຈາກຫົວໜ່ວຍແຮງງານນີ້ ນັບແຕ່ວັນທີ...../...../.....

ຢັ້ງຢືນຄ່າແຮງງານຜູ້ປະກັນຕົນໃນໄລຍະ 12 ເດືອນສຸດທ້າຍກ່ອນຮ້ອງຂໍຮັບບໍານານ.

ເດືອນ/ປີ	ຈໍານວນເງິນຄ່າແຮງງານ ຫຼື ເງິນເດືອນ	ໝາຍເຫດ
ລວມ:		

ໃນນາມຜູ້ໃຊ້ແຮງງານຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ຄວາມຂ້າງເທິງນັ້ນຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງທຸກປະການ ຈຶ່ງໄດ້ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ຊື່ແຈ້ງ
ພ້ອມທັງ ປະທັບກາຫົວໜ່ວຍແຮງງານ ໄວ້ເປັນຫຼັກຖານ.

ເຊັນ ແລະ ປະທັບກາຜູ້ໃຊ້ແຮງງານ