ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ

ແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນ ສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ

(ເປັນເງິນໃຫ້ເປັນລາຍເດືອນແກ່ສະມາຊິກຄອບຄົວ ຂອງຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ເສຍຊີວິດ)

ອປຊ 3-06

ໃຊ້ສະເພາະພະນັກງານປະກັນສັງຄົມ

ເລກທີ 06 | | | | | | | | |

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

ເອກະສານຄົບຖ້ວນ ☐, ບໍ່ຄົບ ☐, ຄຳແນະນຳ........................

....

ນັດຮັບເງິນ ວັນທີ...

ຂໍ້ມູນຜູ້ປະກັນຕົນ : ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຜູ້ປະກັນຕົນ ທ້າວ ☐, ນາງ ☐..ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ........./......./..........

ເລກທີບັດປະກັນສັງຄົມ | | | | | | | | | , ຄົນລາວ ☐, ຄົນຕ່າງປະເທດ ☐, ກ່ອນເສຍຊີວິດຢູ່ເຮືອນເລກທີ.......................ໜ່ວຍ.................

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

ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກນຳຄັ້ງສຸດທ້າຍ..; ເສຍຊີວິດຍ້ອນວຽກງານ ☐, ບໍ່ຍ້ອນວຽກງານ ☐

ຜູ້ປະກັນຕົນແມ່ນ: ຜູ້ອອກແຮງງານຢູ່ກັບຫົວໜ່ວຍແຮງງານ ☐, ຜູ້ສະໝັກໃຈ ☐, ຜູ້ບຳນານ ☐, ຜູ້ເສຍກຳລັງແຮງງານ ☐, ເສຍຊີວິດ ວັນທີ........../......../............

ຂໍ້ມູນຂອງສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼື ຜູ້ຮ້ອງຂໍອຸດໜູນ (ກ່ອນປະກອບຂໍ້ມູນ ຂໍໃຫ້ອ່ານຄຳແນະນຳດ້ານຫຼັງ ຫຼື ໂທສອບຖາມພະນັກງານປະກັນສັງຄົມ)

ສະມາຊິກຄອບຄົວທີ່ຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນ ຈຳນວນ............ຄົນ (ຖ້າມີລູກຫຼາຍຄົນໃຫ້ຂຽນໃສ່ເຈ້ຍໃບອື່ນຄັດຕິດມາ) **ຄື:**

1. **ຜົວ ☐, ເມຍ ☐,** ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ ☐ ຫຼື ນາງ ☐..ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ......./...../........ ເປັນຄົນພິການ ☐
   ໂທລະສັບ....................................ອາຊີບ.......................ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກ...
2. **ລູກ ☐,** ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ ☐ ຫຼື ນາງ ☐..ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ....../...../........ ເປັນຄົນພິການ ☐
   ໂທລະສັບ....................................ອາຊີບ.......................ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກ...
3. **ລູກ ☐,** ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ ☐ ຫຼື ນາງ ☐...ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ....../...../........ ເປັນຄົນພິການ ☐
   ໂທລະສັບ....................................ອາຊີບ.......................ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກ...
4. **ພໍ່ ☐,** ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ...ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ....../...../........ ເປັນຄົນພິການ ☐, ເບີໂທ.......................
   ອາຊີບ........................ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກ..
5. **ແມ່ ☐,** ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ..ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ....../...../........ ເປັນຄົນພິການ ☐, ເບີໂທ.......................
   ອາຊີບ........................ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກ..

ພວກຂ້າພະເຈົ້າຈະຂໍຮັບເງິນດ້ວຍການ : ❶ ☐ ຂໍຮັບຢູ່ຫ້ອງການປະກັນສັງຄົມ (ດ້ວຍ ເງິນສົດ ຫຼື ແຊັກ ຕາມລະບຽບປະກັນສັງຄົມ)

❷ ☐ ໂອນເຂົ້າບັນຊີ (ສະເພາະບັນຊີທີ່ເປັນສະກຸນເງິນກີບເທົ່ານັ້ນ) ຊື່ທະນາຄານ...

ເລກບັນຊີ.. ຊື່ເຈົ້າຂອງບັນຊີ...

❸ ຮັບຜ່ານທາງ BCEL Paycard ☐ ຫຼື LDB Wallet ☐ ຂອງຜູ້ໃດໜຶ່ງມີຊື່ຂໍເທິງນີ້, ເລກໜ້າບັດ...............................ຊື່ໜ້າບັດ.............................

❹ ຮັບຜ່ານທາງ M-Money ☐ ຂອງຜູ້ໃດໜຶ່ງມີຊື່ຂໍເທິງນີ້ ເບີໂທລະສັບ...

☞ **ກະລຸນາອ່ານຄຳແນະນຳການຮັບເງິນຢູ່ດ້ານຫຼັງ**

ຂ້າພະເຈົ້າຮັບຮອງວ່າຂໍ້ຄວາມທີ່ໄດ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງທຸກປະການຈຶ່ງໄດ້ລົງລາຍເຊັນ ແລະ ຊື່ແຈ້ງໄວ້ເປັນຫຼັກຖານ

❖ **ການຍື່ນເອກະສານຂໍຮັບການອຸດໜູນນີ້ ຕ້ອງແມ່ນຜູ້ໃດໜຶ່ງໃນຄອບຄົວຂອງຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ເສຍຊີວິດ ເປັນຜູ້ຕາງໜ້າພົວພັນກັບປະກັນສັງຄົມ ເພື່ອພະນັກງານປະກັນສັງຄົມ ຈະໄດ້ສອບຖາມຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມ ແລະ ແນະນຳສິດຜົນປະໂຫຍດຕ່າງໆ ເພື່ອບໍ່ໃຫ້ພວກທ່ານເສຍສິດ.**

ວັນທີ ..../.........../...............

ລາຍເຊັນ ຫຼື ລາຍມືອມື :

ຊື່ແທ້ :

➡ **ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່ ແລະ ເອກະສານທີ່ຕ້ອງຄັດຕິດຢູ່ດ້ານຫຼັງແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນນີ້**

➲ ເງື່ອນໄຂຕົ້ນຕໍ ການຮັບອຸດໜູນສະມາຊິກຄອບຄົວ:

- ຜົວ ອາຍຸ 60 ປີ, ເມຍ ອາຍຸ 55 ປີ ຂຶ້ນໄປ, ບໍ່ມີລາຍໄດ້ປົກກະຕິ, ບໍ່ແຕ່ງດອງໃໝ່ ຫຼື ເປັນຜູ້ເສຍກຳລັງແຮງງານ ທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບອຸດໜູນໃດໜຶ່ງ ນຳປະກັນສັງຄົມ;
- ລູກຄີງ, ລູກລ້ຽງ, ລູກນ້າ ທີ່ມີອາຍຸ 18 ປີ ລົງມາ ຍົກເວັ້ນລູກຜູ້ທີ່ເປັນບ້າ ຫຼື ເສຍຈິດ ໃນໄລຍະ ແຕ່ກຳເນີດ ຫຼື ຫຼັງກຳເນີດ ຫາ 18 ປີ ທີ່ບໍ່ສາມາດເຮັດວຽກໄດ້ ຫຼື ບໍ່ມີລາຍໄດ້ໃດໜຶ່ງ;
- ພໍ່ ອາຍຸ 60 ປີ, ເມຍ ອາຍຸ 55 ປີ ຂຶ້ນໄປ, ບໍ່ມີລາຍໄດ້ປົກກະຕິ, ຊຶ່ງຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ເສຍຊີວິດນັ້ນເປັນລູກຄົນດຽວ ຫຼື ລູກໂທນ ເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງລ້ຽງດູ.
    - ຄອບຄົວຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ ຕ້ອງແມ່ນຜູ້ທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍຄອບຄົວ ແລະ ມີເອກະສານຢັ້ງຢືນການເປັນພໍ່ແມ່ລູກ ຈາກການຈັດຕັ້ງກ່ຽວຂ້ອງໄວ້ກ່ອນຜູ້ປະກັນຕົນເສຍຊີວິດ;
    - ເງື່ອນໄຂ ອາຍຸຂອງຄອບຄົວຜູ້ປະກັນຕົນ ຕ້ອງແມ່ນໃນໄລຍະດຽວກັນກັບຜູ້ປະກັນຕົນເສຍຊີວິດ.
    - ສຳລັບຄົນຕ່າງປະເທດແມ່ນໃຫ້ປຶກສາກັບພະນັກງານປະກັນສັງຄົມເປັນອັນສະເພາະ.

➲ ເອກະສານທີ່ຕ້ອງຄັດຕິດແບບຂໍຮັບອຸດໜູນນີ້:

1. ສຳເນົາບັດປະກັນສັງຄົມຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ;
2. ສຳເນົາປື້ມສາມະໂນຄົວ ຂອງຄອບຄົວຜູ້ປະກັນຕົນ;
3. ໃບຢັ້ງຢືນເສຍຊີວິດຈາກຫ້ອງການພາຍໃນເມືອງ ສະບັບຕົ້ນ ຫຼື ສຳເນົາ(ຖ້າມີ);
4. ກໍລະນີຜູ້ປະກັນຕົນເປັນລູກຄົນດຽວ ຫຼື ລູກໂທນ ເປັນຜູ້ລ້ຽງດູພໍ່ແມ່ ຕ້ອງມີການຢັ້ງຢືນຈາກການຈັດຕັ້ງບ້ານ.

➲ ປະກັນສັງຄົມຈະບໍ່ຮັບພິຈາລະນາໃນກໍລະນີ:

1. ຂຽນຂໍ້ຄວາມສຳຄັນລົງໃນແບບຂໍຮັບເງິນອຸດໜູນນີ້ບໍ່ຄົບຖ້ວນ;
2. ເອກະສານຄັດຕິດບໍ່ຄົບຖ້ວນຕາມກຳນົດຢູ່ຂ້າງເທິງ;
3. ປອມແປງເອກະສານຢັ້ງຢືນຕ່າງໆ;

❖ **ຕ້ອງຍື່ນເອກະສານຮ້ອງຂໍການອຸດໜູນ ພາຍໃນກຳນົດ 6 ເດືອນ (180 ວັນ) ນັບຈາກມື້ຜູ້ປະກັນຕົນເສຍຊີວິດ, ຫາກຊ້າກວ່າກຳນົດດັ່ງກ່າວ ປະກັນສັງຄົມ ຈະບໍ່ຄິດໄລ່ເງິນອຸດໜູນຍ້ອນຫຼັງໃຫ້.**

➲ ແນະນຳການຮັບເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ:

1. ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ຈະຈ່າຍເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ ເປັນສະກຸນເງິນກີບເທົ່ານັ້ນ;
2. ກໍລະນີ ຂໍຮັບເງິນຢູ່ຫ້ອງການປະກັນສັງຄົມ, ຈຳນວນເງິນ ຫ້າລ້ານກີບ ລົງມາ ຈະຈ່າຍເປັນເງິນສົດ, ຫາກກາຍ ຫ້າລ້ານກີບ ຈະຈ່າຍເປັນແຊັກ;
3. ກໍລະນີ ຂໍຮັບຜ່ານລະບົບຂອງທະນາຄານ ຕ້ອງແມ່ນບັນຊີຂອງຜູ້ຮັບອຸດໜູນສະມາຊິກຄອບຄົວ ຫຼື ຂອງບຸກຄົນໃດໜຶ່ງຕາມ ຂໍ້ 4 ລຸ່ມນີ້;
4. ຜູ້ທີ່ຈະສາມາດ ຮັບເງິນອຸດໜູນແທນໄດ້ ບົນພື້ນຖານການເຫັນດີຂອງຜູ້ຮັບອຸດໜູນດັ່ງກ່າວນີ້ (ບໍ່ມີໃບມອບສິດ) ຕ້ອງແມ່ນ ຜົວ ຫຼື ເມຍ ຫຼື ລູກ, ພໍ່ແມ່ ຫຼື ອ້າຍເອື້ອຍນ້ອງຄີງ ຂອງຜູ້ກ່ຽວ ຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ມີຊື່ຢູ່ໃນສຳມະໂນຄົວດຽວກັນ ແລະ ຢູ່ເຮືອນດຽວກັນກັບຜູ້ຮັບອຸດໜູນດັ່ງກ່າວນີ້;
5. ກໍລະນີ ບໍ່ມີເງື່ອນໄຂ ຕາມຂໍ້ 4 ສາມາດໂອນເຂົ້າບັນຊີບຸກຄົນອື່ນ ຫຼື ຮັບເງິນສົດຈາກປະກັນສັງຄົມກໍ່ໄດ້ ແຕ່ຕ້ອງມີບົດບັນທຶກຈາກການຈັດຕັ້ງບ້ານ, ຜູ້ມອບສິດ, ຜູ້ຮັບສິດ ແລະ ພະຍານ 2 ຄົນ ຂຶ້ນໄປ, ລົງລາຍເຊັນ ຫຼື ຈ້ຳລາຍມື ຕາມລະບຽບການ;
6. ກໍລະນີ ມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງກ່ຽວກັບເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມ ອົງການປະກັນສັງຄົມ ແຕ່ລະຂັ້ນ ມີສິດທີ່ຈະໂຈະການເບີກຈ່າຍເງິນອຸດໜູນໄວ້ຊົ່ວ ຄາວ ຈົນກ່ວາຈະສາມາດໄກ່ເກ່ຍກັນໄດ້ ຈຶ່ງຈະເບີກຈ່າຍຕາມລະບຽບການ;
7. ເວລາໄປຮັບເງິນອຸດໜູນປະກັນສັງຄົມຕ້ອງມີ: ບັດປະກັນສັງຄົມ,ໃບມອບສິດ(ຖ້າບໍ່ແມ່ນບຸກຄົນໃນຂໍ້ 4 ເທິງນີ້)ພ້ອມດ້ວຍເອກະສານໃດໜຶ່ງຂອງຜູ້ໄປຮັບເງິນ ເຊັ່ນ: ບັດປະກັນສັງຄົມ, ບັດປະຈຳຕົວ, ໜັງສືຜ່ານແດນ Passport, ປື້ມສຳມະໂນຄົວ;
8. ຄ່າທຳນຽມຂອງທະນາຄານ ແມ່ນຜູ້ມີສິດຮັບການອຸດໜູນ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບ ຊຶ່ງອາດຈະຫັກຈາກເງິນອຸດໜູນ;
9. ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ບໍ່ຮັບການເອົາເງິນອຸດໜູນຊຳລະສະສາງໃດໆໃຫ້ກັບຄອບຄົວຜູ້ປະກັນຕົນ.