



ສູນບໍລິການປະກັນສັງຄົມແຂວງ _____

ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ

ສັນຍາການປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈ

ບ້ານ: _____

(ໃຊ້ສະເພາະ ສກປສ ແລະ ຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈ)

ເລກທີຜູ້ປະກັນຕົນ:.....

ເມືອງ: _____, ໂທລະສັບ: _____

ເລກທີສັນຍາ...../ສກປສ.

ວັນທີ...../...../.....

I. ຂໍ້ມູນຂອງຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈ

ຊື່:....., ນາມສະກຸນ:....., ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ:...../...../....., ເລກບັດປະກັນສັງຄົມ:.....

ປະຈຸບັນຢູ່ເຮືອນເລກທີ ໜ່ວຍທີ່:....., ສຳມະໂນເລກທີ:....., ບ້ານ:....., ເມືອງ:.....

ແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ:....., ໂທລະສັບ:....., ຊື່ຫົວໜ່ວຍແຮງງານທີ່ເຮັດວຽກສຸດທ້າຍ:.....

ສຸຂະພາບແຂງແຮງສາມາດອອກແຮງງານໄດ້; ສັນຍາຄັ້ງທຳອິດ; ຕໍ່ສັນຍາ. ເງິນເດືອນປະກັນຕົນຄັ້ງຜ່ານມາ:.....

➢ ເງິນເດືອນປະກັນຕົນທີ່ເລືອກ:.....ກີບ, ລວມຈຳນວນເງິນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍທັງໝົດເທົ່າກັບ:.....ກີບ.

➢ ເລີ່ມຈ່າຍປະຈຳເດືອນ:..... ປີ

II. ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງແຕ່ລະຝ່າຍ

1. ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ມີ ໜ້າທີ່:

- ຂຶ້ນທະບຽນ ແລະ ຮັບເງິນສົມທົບຈາກຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈ;
- ແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈຊາບກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງອັດຕາເງິນສົມທົບ ແລະ ອື່ນໆ;
- ສະໜອງບັນດາປະເພດການອຸດໜູນ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍປະກັນສັງຄົມ, ຍົກເວັ້ນ ອຸດໜູນອຸປະຕິເຫດແຮງງານ ຫຼື ພະຍາດອາຊີບ ແລະ ອຸດໜູນວ່າງງານ.

2. ຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈ ມີ ໜ້າທີ່:

- ຈ່າຍເງິນສົມທົບເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສັງຄົມເປັນລາຍເດືອນ ຫຼື ງວດ ໃນອັດຕາເງິນສົມທົບທັງໝົດ 9% ຂອງເງິນເດືອນປະກັນຕົນທີ່ໄດ້ເລືອກໄວ້;
- ຈ່າຍເງິນສົມທົບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ກໍລະນີໄດ້ຮັບອຸດໜູນນຳ ອປຊ, ເສຍຊີວິດ ຫຼື ມີການຍ້ືນຍັນທີ່ມີເຫດຜົນ;
- ຮັບອຸດໜູນຕ່າງໆ ຕາມລະບຽບການທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສັງຄົມ.

III. ການກຳນົດເງື່ອນໄຂອື່ນໆ

1. ຜູ້ສະໝັກໃຈ ຕ້ອງມາເຮັດສັນຍາດ້ວຍຕົນເອງໃນຄັ້ງທຳອິດ, ສ່ວນສັນຍາໃນຄັ້ງຕໍ່ໄປທີ່ບໍ່ມີການປ່ຽນແປງລະດັບເງິນເດືອນປະກັນຕົນໃໝ່ ສາມາດໃຫ້ບຸກຄົນອື່ນມາຕໍ່ສັນຍາແທນກໍໄດ້;
2. ສັນຍາມີອາຍຸ 24 ເດືອນ ແລະ ຕ້ອງຈ່າຍຄົບອາຍຸສັນຍາ ຈຶ່ງສາມາດປ່ຽນແປງລະດັບເງິນເດືອນປະກັນຕົນໃໝ່ໄດ້ ໂດຍບໍ່ໃຫ້ **ຫລຸດ ຫລື ເພີ່ມ 50%** ຂອງລະດັບເງິນເດືອນປະກັນຕົນທີ່ເລືອກຜ່ານມາ; ສຳລັບຜູ້ສະໝັກໃຈທີ່ເລີ່ມເຂົ້າປະກັນຕົນໃໝ່ ສາມາດເລືອກເງິນປະກັນຕົນໄດ້ສູງສຸດບໍ່ເກີນ 60% ຂອງເພດານເງິນປະກັນຕົນສູງສຸດທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນແຕ່ລະໄລຍະ;
3. ຜູ້ສະໝັກໃຈ ສາມາດຈ່າຍເງິນສົມທົບລ່ວງໜ້າໃນຂອບເຂດອາຍຸຂອງສັນຍາໄດ້ ແຕ່ການເກີດສິດແມ່ນຈະໄດ້ຮັບຕາມເດືອນສົມທົບປະຈຸບັນເທົ່ານັ້ນ, ຖ້າໝົດສັນຍາ ແລະ ມີການປະລະໄລຍະຫ່າງຂອງສັນຍາ **ເກີນ ສາມເດືອນ** ແມ່ນໃຫ້ເລີ່ມສັນຍາໃໝ່ໃນເດືອນປະຈຸບັນທີ່ຢູ່ ແລະ ບໍ່ມີສິດຈ່າຍຍ້ອນຫລັງໄດ້, ສຳລັບຜູ້ທີ່ຄ້າງຈ່າຍ ຕ້ອງຊຳລະສັນຍາເກົ່າໃຫ້ຄົບກ່ອນ ແລ້ວຈຶ່ງເລີ່ມເຮັດສັນຍາໃໝ່ໃນເດືອນປະຈຸບັນທີ່ຢູ່ເປັນຕົ້ນໄປ;
4. ຜູ້ສະໝັກໃຈ ທີ່ມີການປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນໃໝ່ ຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ ອປຊ ຊາບໂດຍດ່ວນ ເພື່ອຮັບປະກັນການເກີດສິດຮັບອຸດໜູນທີ່ຖືກຕ້ອງ;
5. **ຜູ້ສະໝັກໃຈ ທີ່ແຈ້ງຂໍ້ມູນອັນເປັນເທັດ ຫລື ປອມແປງເອກະສານ ເພື່ອຮ້ອງຂໍອຸດໜູນປະເພດຕ່າງໆ, ຖ້າ ອປຊ ກວດພົບ ມີສິດສັງໄຈະ ຫລື ລົບລ້າງການອຸດໜູນດັ່ງກ່າວ ແລະ ມີສິດຮຽກເກັບເງິນຄືນ ຫາກມີການເບິກຈ່າຍອຸດໜູນໄປແລ້ວ ພ້ອມທັງດຳເນີນຄະດີຕາມກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການ;**
6. ການເສຍອົງຄະ-ພິການ ກ່ອນເຂົ້າເປັນສະມາຊິກຂອງອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ ຈະບໍ່ຖືເປັນເງື່ອນໄຂໃນການພິຈາລະນາອຸດໜູນເສຍກຳລັງແຮງງານຕາມກົດໝາຍ;
7. ສັນຍາຈະສິ້ນສຸດລົງໃນກໍລະນີ: ຜູ້ປະກັນຕົນແບບສະໝັກໃຈຫາກໄດ້ຮັບອຸດໜູນໄລຍະຍາວ, ແຈ້ງຢຸດເຊົາສັນຍາ ຫລື ໄດ້ກັບຄືນເຂົ້າເປັນຜູ້ປະກັນຕົນນຳຫົວໜ່ວຍແຮງງານ ທີ່ເປັນສະມາຊິກຂອງ ອປຊ.
8. ສັນຍາສະບັບນີ້ເລີ່ມແຕ່ວັນທີ...../...../..... ແລະ ສິ້ນສຸດໃນວັນທີ...../...../.....

ຊື່ແຈ້ງ ແລະ ລາຍເຊັນຜູ້ສະໝັກໃຈ _____ ຂະແໜງທະບຽນ _____ ຫົວໜ້າສູນບໍລິການປະກັນສັງຄົມ _____

ໝາຍເຫດ : ເອກະສານທີ່ຕິດຄັດໃບສັນຍາປະກອບດ້ວຍ

- ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່
- ສໍາເນົາບັດປະກັນສັງຄົມ (ຖ້າມີ)
- ສໍາເນົາບັດປະຈໍາຕົວ
- ສໍາເນົາປຶ້ມສໍາມະໂນຄົວ
- ເອກະສານອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ