ແບບແຈ້ງປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນ ສຳລັບພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ ແລະ ສະມາຊິກຄອບຄົວ

ອົງການປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ

ອປຊ 03

ສຳລັບ ☐ ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ; ☐ ຄູ່ສົມລົດ; ☐ ລູກ	ສຳລັບ ພະນັກງານ ອປຊ
ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ:...; ☐ ຊາຍ; ☐ ຍິງ; ເບີໂທ:..................... ລະຫັດປະກັນສັງຄົມ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐; ປະຈຸບັນສັງກັດຢູ່ພາກສ່ວນ...; ເບີໂທ:..............................	ເລກທີຂາເຂົ້າ..............................., ວັນ,ເດືອນ,ປີ........./........../..........

1/ ຂໍ້ມູນທີ່ຕ້ອງການແຈ້ງປ່ຽນແປງຂອງ: ☐ ພະນັກງານ-ລັດຖະກອນ; ☐ ຄູ່ສົມຣົດ; ☐ ລູກ.

ລາຍການທີ່ຕ້ອງການປ່ຽນແປງ	ຂໍ້ມູນເດີມ		ຂໍ້ມູນທີ່ຕ້ອງການແຈ້ງປ່ຽນແປງ	
☐ ຊື່ຜູ້ປະກັນຕົນ				
☐ ນາມສະກຸນ				
☐ ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ	/ /		/ /	
☐ ເລກທີບັດປະຈຳຕົວ				
☐ ເລກທີສຳມະໂນຄົວ				
☐ ຍົກຍ້າຍບ່ອນປະຈຳການ				
☐ ໂຮງໝໍທີ່ເລືອກ	ໂຮງໝໍທີ່ເລືອກ	ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ທີ່ເລືອກ	ໂຮງໝໍທີ່ເລືອກ	ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ທີ່ເລືອກ
☐ ສະຖານະພາບຕົນເອງ	☐ ໂສດ, ☐ ແຕ່ງດອງ, ☐ ຮ້າງ, ☐ ໝ້າຍ, ☐ມີລູກ, ☐ ບໍ່ມີລູກ.		☐ ໂສດ, ☐ ແຕ່ງດອງ, ☐ ຮ້າງ, ☐ ໝ້າຍ, ☐ ແຈ້ງລູກ; ☐ມີລູກເພີ້ມ.	
☐ ຂໍບັດປະກັນສັງຄົມໃໝ່	ເນື່ອງຈາກ: ☐ ບັດເສຍ, ☐ ຈີກຂາດ			

2/ ຂໍ້ມູນຂອງຄູ່ສົມຣົດ:

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ: ....; . ເລກທີບັດປະກັນສັງຄົມຂອງຄູ່ສົມຣົດ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐;

ວັນ, ເດືອນ, ປີເກີດ:........../........../...........; ເປັນຄົນພິການ: ☐ ບໍ່, ☐ ແມ່ນ; ອາຊີບ ຫຼື ບ່ອນເຮັດວຽກ:..;

ໂຮງໝໍທີ່ເລືອກ:...; ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ທີ່ເລືອກ:...;

☐ ເປັນລັດຖະກອນ; ☐ ເປັນຜູ້ບຳນານ; ☐ ເປັນທະຫານ; ☐ ເປັນຕຳຫຼວດ; ☐ ເປັນຜູ້ປະກັນຕົນ; ☐ ເປັນປະຊາຊົນ;

3/ ຂໍ້ມູນຂອງລູກ: ຈຳນວນລູກ: ☐

ລຳດັບ	ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ	ເພດ	ວັນ,ເດືອນ,ປີເກີດ	ໂຮງໝໍ ທີ່ເລືອກ	ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ ທີ່ເລືອກ	ພິການບໍ່	ເລກທີບັດປະກັນສັງຄົມຂອງລູກ
1			/ /				/ / / / / / / / / / /
2			/ /				/ / / / / / / / / / /
3			/ /				/ / / / / / / / / / /

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນ ຖືກຕ້ອງຕາມຄວາມເປັນຈິງທຸກປະການ, ຖ້າມີການຈົງໃຈໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຮັບຜິດຊອບຕໍ່ໜ້າກົດໝາຍ

ໝາຍເຫດ: ຖ້າພໍ່ ແລະ ແມ່ຫາກເປັນຜູ້ປະກັນຕົນທັງສອງ ບໍ່ວ່າຈະເຂົ້າລະບົບປະກັນສັງຄົມພາກໃດພາກໜຶ່ງ ຫຼື ພາກດຽວກັນກໍ່ຕາມ. ກະລຸນາເລືອກ ☑ ການເກີດສິດ ປິ່ນປົວຂອງລູກນຳ ☐ ພໍ່ ຫຼື ☐ ແມ່ ໄດ້ພຽງຝ່າຍດຽວເທົ່ານັ້ນ.

ຄຳແນະນຳວິທີການປະກອບເອກະສານຊ້ອນທ້າຍໃນການແຈ້ງປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນຕ່າງໆໄດ້ລະບຸຢູ່ດ້ານຫຼັງ ຂໍຄວາມຮ່ວມມືໃນການສະໜອງເອກະສານຕ່າງໆໃຫ້ຄົບຖ້ວນ	ວັນທີ............./.............../............... ຊື່ແຈ້ງ ພ້ອມລາຍເຊັນ

ການແຈ້ງຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ບໍ່ຄົບຖ້ວນຈະມີຜົນຕໍ່ການເກີດສິດຮັບອຸດໜູນທີ່ຈະໄດ້ຕາມກົດໝາຍ

ຄຳແນະນຳ

ການປະກອບເອກະສານຊ້ອນທ້າຍຕາມກໍລະນີທີ່ມີການແຈ້ງປ່ຽນແປງ

1. **ກໍລະນີຍົກຍ້າຍບ່ອນປະຈຳການ:** ຕ້ອງມີ ☐ ຂໍ້ຕົກລົງຍົກຍ້າຍບ່ອນປະຈຳການ;
2. **ກໍລະນີແຈ້ງປ່ຽນແປງ ຊື່ ຫຼື ນາມສະກຸນ ຫຼື ວັນເດືອນປີເກີດ ຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ:** ຕ້ອງມີ: ☐ ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ☐ ສຳມະໂນຄົວ ແລະ ☐ ບັດປະກັນສັງຄົມ.
3. **ກໍລະນີແຈ້ງປ່ຽນແປງ ເລກທີບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ເລກທີສຳມະໂນຄົວ ຂອງຜູ້ປະກັນຕົນ:** ຕ້ອງມີ: ☐ ບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື ☐ ສຳມະໂນຄົວ.
4. **ກໍລະນີແຈ້ງປ່ຽນແປງ ຊື່ ຫຼື ນາມສະກຸນ ຫຼື ວັນເດືອນປີເກີດ ຂອງ ຄູ່ສົມຣົດ ແລະ ລູກ:** ຕ້ອງມີ ☐ ບັດປະຈາຕົວ ຫຼື ☐ ສຳມະໂນຄົວ ແລະ ☐ ບັດປະກັນສັງຄົມ.
5. **ກໍລະນີແຈ້ງແຕ່ງດອງ:** ຕ້ອງມີ ☐ ສຳມະໂນຄົວທີ່ມີຊື່ຜູ້ປະກັນຕົນ,ຄູ່ສົມຣົດ-ລູກ ຢູ່ໃນນັ້ນ ຫຼື ☐ ໃບທະບຽນສົມຣົດ ຫຼື ☐ ໃບສູ່ຂໍ ຫຼື ☐ ໃບຢັ້ງຢືນຈາກນາຍບ້ານ.
6. **ກໍລະນີແຈ້ງເປັນຮ້າງ:** ຕ້ອງມີ ☐ ໃບຢ່າຮ້າງຈາກສານ ຫຼື ☐ ໃບຢັ້ງຢືນການເປັນຮ້າງຈາກນາຍບ້ານ.
7. **ກໍລະນີແຈ້ງເປັນໝ້າຍ:** ຕ້ອງມີ ☐ ໃບຢັ້ງຢືນເສຍຊີວິດຈາກໂຮງໝໍ ຫຼື ☐ ໃບຢັ້ງຢືນການເສຍຊີວິດຈາກບ້ານ ຫຼື ☐ ໃບຢັ້ງຢືນເສຍຊີວິດຈາກຫ້ອງການພາຍໃນເມືອງຕາມແບ່ງຂັ້ນຄຸ້ມຄອງ.
8. **ກໍລະນີແຈ້ງລູກ:** ຕ້ອງມີ ☐ ສຳມະໂນຄົວທີ່ມີຊື່ຜູ້ປະກັນຕົນ, ຄູ່ສົມຣົດ ແລະ ລູກ ຢູ່ໃນນັ້ນ ຫຼື ☐ ໃບອອກໂຮງໝໍ (ໃຊ້ສຳລັບເດັກທີ່ມີອາຍຸບໍ່ເກີນສາມເດືອນ) ຫຼື ☐ ໃບຢັ້ງຢືນການເກີດ; **ສຳລັບເດັກທີ່ເອົາມາເປັນລູກລ້ຽງຕ້ອງປະຕິບັດຕາມກົດໝາຍຢ່າງເຂັ້ມງວດ.**
9. **ກໍລະນີຄູ່ສົມຣົດເປັນຄົນຕ່າງປະເທດ:** ຕ້ອງມີ ☐ ໃບຢັ້ງຢືນການແຕ່ງງານທີ່ຖືກຕ້ອງຕາມກົດໝາຍ ແລະ ກ໋ອບປີ້ PASSPORT ຂອງຄູ່ສົມຣົດ.
10. **ການເລືອກໂຮງໝໍ**
    - ສຳລັບສູນກາງ ແລະ ອ້ອມຂ້າງສູນກາງ ມີໂຮງໝໍໃຫຍ່ 4 ແຫ່ງ ຄື ມະໂຫສົດ, ເສດຖາທິລາດ, ມິດຕະພາບ ແລະ ໂຮງໝໍ 103 ທ່ານສາມາດເລືອກໄດ້ 1 ແຫ່ງເພື່ອເປັນໂຮງໝໍຫລັກໃນການປິ່ນປົວ ແລະ ບໍ່ຕ້ອງເລືອກໂຮງໝໍເພື່ອສົ່ງຕໍ່ອີກ, ແຕ່ຖ້າທ່ານເລືອກໂຮງໝໍເມືອງເປັນໂຮງໝໍຫລັກໃນການປິ່ນປົວ ທ່ານຕ້ອງເລືອກໂຮງໝໍໃຫຍ່ 1 ແຫ່ງເພື່ອເປັນໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່;
    - ສຳລັບທ້ອງຖິ່ນ ຈະມີໂຮງໝໍໃຫຍ່ພຽງແຫ່ງດຽວ ຄື ໂຮງໝໍແຂວງ, ຖ້າທ່ານເລືອກໂຮງໝໍແຂວງ ເປັນໂຮງໝໍຫລັກໃນການປິ່ນປົວທ່ານບໍ່ຕ້ອງເລືອກໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ອີກ ແຕ່ຫາກທ່ານເລືອກໂຮງໝໍເມືອງເປັນໂຮງໝໍຫລັກໃນການປິ່ນປົວ ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ກໍຈະເປັນໂຮງໝໍແຂວງເລີຍ, ຍົກເວັ້ນ ແຂວງວຽງຈັນ ເພາະຈະມີໂຮງໝໍໃຫຍ່ຢູ່ 2 ແຫ່ງ ຄື ໂຮງໝໍແຂວງ (ມາເລຍເຕເລຊ້ຳ) ແລະ ໂຮງໝໍເມືອງວັງວຽງ, ຖ້າທ່ານໃດຢູ່ແຂວງດັ່ງກ່າວ ຫາກເລືອກໂຮງໝໍເມືອງເປັນໂຮງຫລັກໃນການປິ່ນປົວ ທ່ານຕ້ອງເລືອກໂຮງໝໍມາເລຍເຕເລຊ້ຳ ຫລື ໂຮງໝໍເມືອງວັງວຽງ 1 ແຫ່ງເພື່ອເປັນໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່.

    ສຳລັບທ້ອງຖິ່ນ ຫາກທ່ານຢູ່ແຂວງໃດ ທ່ານຕ້ອງເລືອກໂຮງໝໍພາຍໃນແຂວງນັ້ນເປັນໂຮງໝໍເພື່ອປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ແລະ ທ່ານບໍ່ສາມາດເລືອກໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່ຂ້າມແຂວງໄດ້.

ການແຈ້ງຂໍ້ມູນທີ່ບໍ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ບໍ່ຄົບຖ້ວນຈະມີຜົນຕໍ່ການເກີດສິດຮັບອຸດໜູນທີ່ຈະໄດ້ຕາມກົດໝາຍ