



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ແຂວງ.....

ພາກສ່ວນ.....

ເລກທີ...../.....

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ...../...../.....

ໃບສະເໜີ

ຮຽນ: ທ່ານ ຫົວໜ້າ ຫປສ ແຂວງ.....

ເລື່ອງ: ຂໍເງິນຫຼຸດລູກ.

- ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປະກັນສັງຄົມ (ສະບັບປັບປຸງ) ເລກທີ 54/ສພຊ, ລົງວັນທີ 27 ມິຖຸນາ 2018.
- ອີງຕາມ ຄໍາແນະນໍາຂອງທ່ານລັດຖະມົນຕີວ່າການ ກະຊວງແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ ສະບັບ ເລກທີ 0060/ຮສສ, ລົງວັນທີ 11 ມັງກອນ 2023 ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການ ປະກັນສັງຄົມ (ສະບັບປັບປຸງ).
- ອີງຕາມ ໃບອອກໂຮງໝໍ ເລກທີ...../....., ລົງວັນທີ...../...../.....

ຂ້າພະເຈົ້າ ທ້າວ/ນາງພະນັກງານສັງກັດຢູ່ ພະແນກ/
ຫ້ອງການ/ອົງການ..... ຂໍຮຽນສະເໜີມາຍັງ ທ່ານ ຫົວໜ້າ ຫປສ
ແຂວງ ເພື່ອຂໍເງິນຫຼຸດລູກ.

ດັ່ງນັ້ນ, ຈຶ່ງຮຽນສະເໜີມາຍັງທ່ານເພື່ອຄົ້ນຄ້ວາ ແລະ ພິຈາລະນາຕາມສົມຄວນດ້ວຍ.

ຮຽນມາດ້ວຍຄວາມເຄົາລົບນັບຖືຢ່າງສູງ

ເຊັນກົມກອງຂອງຜູ້ກ່ຽວສັງກັດ

ຜູ້ສະເໜີ

ເອກະສານຄັດຕິດ:

1. ກໍອບປີ້ຂັດປະກັນສັງຄົມ;
2. ໃບອອກໂຮງໝໍ
3. ກໍອບປີ້ຂັດປະຈໍາຕົວ (ກໍລະນີເປັນຜູ້ປະກັນຕົນ); ກໍອບປີ້ສໍາມະໂນຄົວ ຫຼື ໃບແຕ່ງງານ (ກໍລະນີຂໍໃຫ້ເມຍ);
4. ກໍອບປີ້ເອຕ້າເງິນເດືອນ ຫຼື ຕາຕະລາງຄິດໄລ່ເງິນເດືອນລັດຖະກອນ ມາພ້ອມ;
5. ກໍອບປີ້ປັ້ມບັນຊີທະນາຄານ ຖ້າຕ້ອງການໃຫ້ໂອນເງິນເຂົ້າບັນຊີ;
6. ຖ້າເປັນຕົວແທນມາຍື່ນເອກະສານ ແມ່ນຕ້ອງຖືຂັດປະຈໍາຕົວ ຫຼື ເອກະສານທາງການໃດໜຶ່ງທີ່ຢັ້ງຢືນຕົວຕົນໄດ້.