

[ទម្រង់ 1]

ពាក្យស្នើសុំការចំណាយលើការផ្គត់ផ្គង់សម្រាប់ការរស់នៅ

※សូមកុំសរសេរក្នុងចន្លោះដិត គូស √ ក្នុង [] ប្រសិនបើវាត្រូវបានដាក់ដោយអ្នក។

លេខចុះឈ្មោះ:	កាលបរិច្ឆេទទទួល	រយៈពេលដំណើរការ	30 ថ្ងៃ
អ្នកដាក់ពាក្យ ស្នើសុំ (បានបញ្ជាក់ ឬនៅដាច់ដោយ ឡែក)	ឈ្មោះ: អាសយដ្ឋាន ចូលមន្ទីរពេទ្យ/ ឬ សម្រាកព្យាបាល (មន្ទីរពេទ្យ) ឬ ព្យាបាលអាយុជីវិត (មជ្ឈមណ្ឌលព្យាបាលអាយុជីវិត) កន្លែងដាច់ដោយឡែកពីគេ ឬ ព្យាបាលនៅផ្ទះ (ឬអ្នកជំងឺតាមផ្ទះ (នាក់) ឬ អ្នករស់នៅដាច់ដោយឡែក (នាក់) ឬផ្សេងទៀត (នាក់)	លេខចុះបញ្ជីជនបរទេស	ទូរស័ព្ទ

ឈ្មោះរបស់មន្ទីរពេទ្យ (ឬ) មនុស្សនៅដាច់ដោយឡែក	ឈ្មោះ:	ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដាក់ពាក្យស្នើ	លេខចុះបញ្ជីជនបរទេស	ទូរស័ព្ទ	រយៈពេលជូនដំណឹងនៅមន្ទីរពេទ្យ និងនៅដាច់ដោយឡែក	ប្រភេទនៃការដាក់នៅដាច់ដោយឡែក	ការដកចេញពីការគាំទ្រ
						<input type="checkbox"/> សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ <input type="checkbox"/> ព្យាបាលអាយុជីវិត <input type="checkbox"/> ព្យាបាលនៅផ្ទះ	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
						<input type="checkbox"/> សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ <input type="checkbox"/> ព្យាបាលអាយុជីវិត <input type="checkbox"/> ព្យាបាលនៅផ្ទះ	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
						<input type="checkbox"/> សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ <input type="checkbox"/> ព្យាបាលអាយុជីវិត <input type="checkbox"/> ព្យាបាលនៅផ្ទះ	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
						<input type="checkbox"/> សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ <input type="checkbox"/> ព្យាបាលអាយុជីវិត <input type="checkbox"/> ព្យាបាលនៅផ្ទះ	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន
						<input type="checkbox"/> សម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ <input type="checkbox"/> ព្យាបាលអាយុជីវិត <input type="checkbox"/> ព្យាបាលនៅផ្ទះ	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន

យោង

បុគ្គលដែលត្រូវបានដកចេញពីការចំណាយលើការគាំទ្រសម្រាប់ការរស់នៅ
① អ្នកជំងឺដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែកពីគេបានទទួលការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលក្រោមមាត្រា 41-2 នៃ "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង"
② មនុស្សនៅដាច់ដោយឡែក បន្ទាប់ពីចូលមកក្នុងបរទេស
③ អ្នកបំពានលើវិធានច្បាប់ឡើងវិញ ឬនៅដាច់ដោយឡែក ឬច្បាប់ការពារជំងឺ
④ ប្រសិនបើបុគ្គលដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក គឺជាបុគ្គលិកនៃស្ថាប័នខាងក្រោម ដែលទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីរដ្ឋប្រដាប់កម្លាំងក្នុងតំបន់
- ស្ថាប័នសាធារណៈ ដែលត្រូវនឹងមាត្រា 2 (1), A-C, E នៃ "សិទ្ធិប្រឆាំងអំពើពុករលួយ និងច្បាប់ប្រឆាំងអំពើពុករលួយ"
* ប៉ុន្តែ ទោះបីជាមានបទប្បញ្ញត្តិនៃបញ្ញត្តិលេខ 1 ក៏ដោយ សាលារៀនឯកជនដែលទទួលបានការរួមចំណែក ឬការឧបត្ថម្ភធនពីរដ្ឋ ឬស្ថាប័នសាធារណៈដែលបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់សេវាសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត ឬស្ថាប័នសាធារណៈដែលបានបង្កើតឡើងដើម្បីផ្តល់សេវាសម្រាប់អ្នកដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត
E នឹងត្រូវគិតថាជាសមាសភាគនៃ "ច្បាប់សាលាឯកជន" មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងការគាំទ្រ។
- ស្ថាប័នសាធារណៈដែលកំណត់ដោយក្រសួងយុត្តិសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុ ស្របតាមមាត្រា 4 (1) នៃ "ច្បាប់គ្រប់គ្រងស្ថាប័នសាធារណៈ"
* ការគាំទ្រពីសេវាសម្រាប់កម្មករមិនទៀងទាត់ដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយស្ថាប័ននៅក្នុងលេខ 4 ជាដើម នៅពេលដាក់ស្នើ "ការបញ្ជាក់អំពីការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល-មិនផ្តល់" បញ្ជាក់ដោយស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ ប្រសិនបើពួកគេមិនមែនជាបានផ្តល់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល (ឬទាំងស្រុងក្នុងការសម្រាប់ការនៅដាច់ដោយឡែក) អនុលោមតាមមាត្រា 41-2 នៃ "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង"

គណនីដាក់ប្រាក់	អ្នកដាក់ប្រាក់	ធនាគារ
	លេខ គណនី(ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យ)	

ឯកសារចាំបាច់	1. ឯកសារបញ្ជាក់ពីអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកដាក់ពាក្យ ឬលិខិតប្រគល់សិទ្ធិរបស់គាត់ (លិខិតប្រគល់សិទ្ធិនិងអត្តសញ្ញាណអ្នកដាក់ពាក្យសុំ និងអ្នកទទួលសិទ្ធិត្រូវបានគាំទ្រ) 2. ឯកសារបញ្ជាក់ពីជំនួសសមាជិកគ្រួសារ (អាចត្រូវបានលុបចោលនៅពេលយល់ព្រមក្នុងការប្រើប្រាស់រួមគ្នានៃព័ត៌មានរដ្ឋបាល) 3. ហេតុផលសម្រាប់ការដកចេញ	តម្លៃ (គ្មាន)
--------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

ការបញ្ជាក់អំពីការមិនប្រើប្រាស់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល	បញ្ជាក់ (គូស V)
ពាក់ព័ន្ធនឹងការស្នើសុំចំណាយសម្រាប់ការរស់នៅ ខ្ញុំបានបញ្ជាក់ថា បុគ្គលនៅដាច់ដោយឡែកក្នុងគ្រួសារមិនទទួលបានការឈប់សម្រាកពីនិយោជកដោយយោងតាមមាត្រា 41-2 នៃ "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង" ហើយថានិយោជកមិនអាចទទួលបានការចំណាយសម្រាប់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលនាពេលអនាគត។	[]
ការបញ្ជាក់ពីការយល់ព្រមសម្រាប់ការប្រើប្រាស់រួមគ្នានៃព័ត៌មានរដ្ឋបាល	បញ្ជាក់ (គូស V)
ខ្ញុំ (ឬម្ចាស់សមាជិកគ្រួសារ) យល់ព្រមបង្ហាញខ្លួនក្រោមដែលត្រូវបញ្ជាក់ដោយមន្ត្រីសាធារណៈទទួលបន្ទុក តាមរយៈការប្រើប្រាស់រួមគ្នានៃព័ត៌មានរដ្ឋបាលស្របតាមមាត្រា 36 (1) នៃ "ច្បាប់រដ្ឋាភិបាលអឡឺចក្រនិក" ទាក់ទងនឹងដំណើរការនៃការដាក់នៅដាច់ដោយឡែក។ 1. វិញ្ញាបនបត្រគុណវុឌ្ឍិធានាប៉ារ៉ាមេត្រភាព . ២ ច្បាប់ដើម និងច្បាប់ចម្លងនៃការចុះបញ្ជីស្នាក់នៅ។ * ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមនឹងការបញ្ជាក់របស់អ្នកទទួលខុសត្រូវទេ អ្នកត្រូវតែបញ្ជូនឯកសារស្នើសុំដោយផ្ទាល់។	[]
ការបញ្ជាក់ពីការយល់ព្រមសម្រាប់ការប្រមូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និងការផ្តល់ឱ្យភាគីទីបី	បញ្ជាក់ (គូស V)
ខ្ញុំ (ឬម្ចាស់សមាជិកគ្រួសារ) យល់ព្រមចំពោះការប្រមូល និងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន (ឈ្មោះ លេខសម្គាល់ពលរដ្ឋ អាសយដ្ឋាន) និងផ្តល់វាដល់អង្គការភាគីទីបី (សេវាព័ត៌មានសន្តិសុខសង្គម ខាងកម្ពុជានៃសេវាជនចិត្តវិកល) ដើម្បីបញ្ជាក់ពីសិទ្ធិទទួលបានពាក្យសុំ ការចំណាយសម្រាប់ការគាំទ្រការរស់នៅស្របតាមមាត្រា 70-4 នៃ "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង" ស្របតាមមាត្រា 32-3 នៃក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តច្បាប់ដូចគ្នា។ * ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនដែលបានផ្តល់ឱ្យ នឹងត្រូវបោះចោលនៅពេលដែលការងារស្របតាមច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លងដំណើរការ-19 បញ្ចប់	[]

ខ្ញុំអនុវត្តដូចខាងលើដោយអនុលោមតាមមាត្រា 70-4 នៃ "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង" និងមាត្រា 28-5 នៃក្រឹត្យស្តីពីការអនុវត្តច្បាប់ដូចគ្នា។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ
អ្នកដាក់ពាក្យ (លិខិតប្រគល់សិទ្ធិ) / ឈ្មោះ: (ហត្ថលេខា ឬត្រា)

សូមគោរពជូន អភិបាលក្រុង ឬប្រធានស្រុក/ខោនធី

[ទម្រង់លេខ 2]

លិខិតប្រគល់សិទ្ធិ

អ្នកប្រគល់សិទ្ធិ (អ្នកឆ្លងជំងឺ ឬនៅដាច់ដោយឡែក)	ឈ្មោះ		ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	
	អាសយដ្ឋាន		ទូរស័ព្ទ	
ការផ្ទេរសិទ្ធិ	ពាក្យស្នើសុំសម្រាប់ការចំណាយសម្រាប់គាំទ្រការរស់នៅរបស់បុគ្គលដែលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ/នៅដាច់ដោយឡែក			
បុគ្គលដែលត្រូវបានផ្ទេរសិទ្ធិ	ឈ្មោះ		ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	
	អាសយដ្ឋាន		ទូរស័ព្ទ	
	ទំនាក់ទំនង			

ខ្ញុំសូមប្រគល់សិទ្ធិអំណាច និងកាតព្វកិច្ចក្នុងការស្នើសុំការចំណាយសម្រាប់គាំទ្រការរស់នៅ ក្រោមមាត្រា 70-4 នៃ "ច្បាប់គ្រប់គ្រង និងបង្ការជំងឺឆ្លង" ដល់អ្នកទទួលសិទ្ធិ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

អ្នកប្រគល់សិទ្ធិ៖

(ហត្ថលេខា ឬត្រា)

អ្នកទទួលបានសិទ្ធិ៖

(ហត្ថលេខា ឬត្រា)

[ទម្រង់លេខ 6]

**ការបញ្ជាក់អំពីការមិនផ្តល់ការឈប់សម្រាកដៃ
លមានប្រាក់ឈ្នួល (វិស្វកម្មកម្មវិស្វកម្ម ជាដើម)
(ទូទៅចំពោះគេហទំព័រអាជីវកម្មឯកជន និងស្ថាប័នសាធារណៈ)**

ម្ចាស់អាជីវកម្ម	ឈ្មោះ:	លេខចុះបញ្ជីក្រុមហ៊ុន
	អាសយដ្ឋាន	ទូរស័ព្ទ
និយោជិត	ឈ្មោះ:	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
	អាសយដ្ឋាន	ទូរស័ព្ទ
រយៈពេលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក (និយោជិត)	ថ្ងៃដំបូងនៃការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក	ថ្ងៃចុងក្រោយនៃការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក

យើងបញ្ជាក់ថា ស្ថាប័នរបស់យើងមិនបានផ្តល់ការឈប់សម្រាកដោយបង់ថ្លៃដោយអនុលោមតាមមាត្រា 41-2 នៃ "ច្បាប់គ្រប់គ្រង និងការពារជំងឺឆ្លង"។ ឬការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលទាក់ទងនឹងជំងឺឆ្លង (វិស្វកម្មកម្មវិស្វកម្ម ។ល។) អំឡុងពេលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការដាក់នៅដាច់ដោយឡែកនៃបុគ្គលិកខាងលើ។

* យើងបានបញ្ជាក់ថា យើងមិនអាចស្នើសុំការឈប់សម្រាកវិស្វកម្មកម្មដែលមានប្រាក់ឈ្នួលសម្រាប់បុគ្គលិកខាងលើនៅពេលអនាគតទេ។

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ

ស្ថាប័ន (ក្រុមហ៊ុន):

(ត្រា)

សេចក្តីណែនាំអំពីការគាំទ្រការរស់នៅសម្រាប់អ្នកសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកនៅដាច់ដោយឡែកដោយសារជំងឺកូវីដ-19

អ្នកដែលកំពុងសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែកពីគេដោយសារការផ្ទុះឡើងនៃមេរោគកូវីដ-19 អាចទទួលបានការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលពីនិយោជករបស់ពួកគេ ឬទទួលបានការចំណាយលើការរស់នៅពីរដ្ឋាភិបាលក្នុងកំឡុងពេល

សូមស្នើសុំការចំណាយលើការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល ប្រសិនបើអ្នកជានិយោជកដែលបានផ្តល់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលដល់និយោជិកដែលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ/នៅដាច់ដោយឡែក ហើយសូមស្នើសុំការចំណាយលើការរស់នៅ ប្រសិនបើអ្នកជានិយោជិកនៅមន្ទីរពេទ្យ/នៅដាច់ដោយឡែក។ (មិនអាចដាក់ពាក្យទាំងពីរបានទេ)

សេចក្តីណែនាំក្នុងការដាក់ពាក្យសុំស្នើចំណាយលើការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល

- ☐ **សិទ្ធិទទួលបាន៖** និយោជកដែលផ្តល់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលដល់និយោជិក

ដែលត្រូវបានជូនដំណឹងអំពីការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែកពីគេដោយសារជំងឺកូវីដ-19

* ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល (ការឈប់សម្រាកប្រចាំឆ្នាំ) ក្រោមមាត្រា 60

(ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំឆ្នាំ) នៃ "ច្បាប់ស្តង់ដារការងារ"

មិនត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលក្រោម "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង" នោះទេ។

- ☐ **អ្នកសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ/អ្នកនៅដាច់ដោយឡែក ដែលមិនបានការគាំទ្រ**

- ① អ្នកជំងឺដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក បានទទួលការចំណាយសម្រាប់គាំទ្រក្រោមមាត្រា 70-4 នៃ "ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង"
- ② មនុស្សនៅដាច់ដោយឡែក បន្ទាប់ពីចូលមកពីបរទេស
- ③ អ្នកបំពានលើវិធានចត្តាឡីស័ក ឬនៅដាច់ដោយឡែក ឬច្បាប់ការពារជំងឺ
- ④ ប្រសិនបើបុគ្គលដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក គឺជាបុគ្គលិកនៃស្ថាប័នខាងក្រោម ដែលទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីរដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលក្នុងកំឡុងពេល៖
 - ស្ថាប័នសាធារណៈ ដែលត្រូវនឹងមាត្រា 2 (1), A-C, E នៃ "សិទ្ធិប្រឆាំងអំពើពុករលួយ និងច្បាប់ប្រឆាំងអំពើពុករលួយ"
 - * ប៉ុន្តែ ទោះបីជាមានបទប្បញ្ញត្តិលេខ 1 ក៏ដោយ សាលារៀនឯកជនដែលទទួលបានការរួមចំណែក ឬការឧបត្ថម្ភធនពីរដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋាននៅក្នុងចំណុច E នឹងត្រូវបានសម្រាប់ "ច្បាប់សាលាឯកជន" មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងការគាំទ្រ។
 - ស្ថាប័នសាធារណៈដែលកំណត់ដោយក្រសួងយុត្តិសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុ ស្របតាមមាត្រា 4 (1) នៃ "ច្បាប់គ្រប់គ្រងស្ថាប័នសាធារណៈ"
- ⑤ និយោជិកនៃសហគ្រាសធុនធំ និងមធ្យម

- ☐ **ចំនួនជំនួយ៖** ចំនួនប្រាក់ឈ្នួលប្រចាំថ្ងៃដែលបានប៉ាន់ស្មានសម្រាប់និយោជិក

ស្មើនឹងចំនួនថ្ងៃនៃការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួលកំឡុងពេលជូនដំណឹងពីភាពនៅដាច់ដោយឡែក

* ប៉ុន្តែ រហូតដល់ 45,000 KRW ក្នុងមួយថ្ងៃ មានតម្លៃ 5 ថ្ងៃ។

- ☐ **អនុវត្តចំពោះ៖** សាខានីមួយៗនៃនាយកដ្ឋានសេវាសាធារណៈនីវត្តន៍ជាតិ

- ☐ **រយៈពេលនៃការដាក់ពាក្យ៖** ក្នុងរយៈពេល 3 ខែនៃកាលបរិច្ឆេទនៃការចេញរបស់បុគ្គលិក

* ទោះយ៉ាងណាក៏ដោយ អនុវត្តចាប់ពីខែបន្ទាប់ពីខែដែលកាលបរិច្ឆេទទូទាត់សម្រាប់រយៈពេលដាក់ឱ្យនៅដាច់ពីគេ។

- ☐ **ឯកសារគាំទ្រ៖** ① ពាក្យស្នើសុំឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល ② ការបញ្ជាក់ពីការផ្តល់ជំនួយ និងការប្រើប្រាស់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល ③ ឯកសារបញ្ជាក់ពីរយៈពេលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែករបស់និយោជិក ④ ច្បាប់ចម្លងសៀវភៅធនាគារ ⑤ ការបញ្ជាក់ពីអាជីវកម្មខ្នាតតូច និងមធ្យម (រួមទាំងម្ចាស់អាជីវកម្មខ្នាតតូច) ។ល។

※ សម្រាប់ការសាកសួរផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលហៅទូរសព្ទលេខ 1339 នៃមជ្ឈមណ្ឌលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លង កូរ៉េ

ប្រតិបត្តិការសេវាសាធារណៈនីវត្តន៍ជាតិ

គោលការណ៍ណែនាំការដាក់ពាក្យស្នើសុំការចំណាយសម្រាប់គាំទ្រការរស់នៅ

- ☐ **សិទ្ធិទទួលបាន៖** អ្នកដែលបានទទួលការជូនដំណឹងសម្រាប់ការសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬការដាក់ឱ្យនៅនៅដាច់ដោយឡែកដោយអនុលោមតាម “ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង”
- ☐ **អ្នកសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងមនុស្សនៅដាច់ដោយឡែកមិនបានរាប់បញ្ចូលពីជំនួយ**

① អ្នកជំងឺដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ពីគេ ដែលបានទទួលការឈប់សម្រាកដោយមានប្រាក់ឈ្នួលក្រោមមាត្រា 42-2 នៃ “ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង”

② អ្នកនៅដាច់ដោយឡែកបន្ទាប់ពីចូលមកពីបរទេស

③ អ្នកបំពានលើវិធានចត្តាឡីស័ក ឬនៅដាច់ដោយឡែក ឬច្បាប់ការពារជំងឺ

④ ប្រសិនបើបុគ្គលដែលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ ឬនៅដាច់ដោយឡែក គឺជាបុគ្គលិកនៃស្ថាប័នខាងក្រោម ដែលទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុពីរដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលក្នុងតំបន់

- ស្ថាប័នសាធារណៈដែលត្រូវនឹងមាត្រា 2 (1), A-C, E នៃ “សិទ្ធិប្រឆាំងអំពើពុករលួយ និងច្បាប់ប្រឆាំងអំពើពុករលួយ”
- * ឬរដ្ឋ ទោះបីជាមានបទប្បញ្ញត្តិនៃបញ្ញត្តិលេខ 1 ក៏ដោយ សាលារៀនឯកជនដែលទទួលបានការរួមចំណែក ឬការឧបត្ថម្ភធនពីរដ្ឋ ឬរដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋាននៅក្នុងធាតុ E និងសាជីវកម្មសាលាក្រោម “ច្បាប់សាលាឯកជន” មិនត្រូវបានរាប់បញ្ចូលក្នុងការគាំទ្រ។
- ស្ថាប័នសាធារណៈដែលកំណត់ដោយក្រសួងយុទ្ធសាស្ត្រ និងហិរញ្ញវត្ថុ ស្របតាមមាត្រា ៤ (១) នៃ “ច្បាប់គ្រប់គ្រងស្ថាប័នសាធារណៈ”
- * ការគាំទ្រពិសេសសម្រាប់កម្មករមិនទៀងទាត់ដែលមានទំនាក់ទំនងជាមួយស្ថាប័ននៅក្នុងលេខ 4 ជាដើម នៅពេលដាក់ស្នើ “ការបញ្ជាក់អំពីការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល-មិនផ្តល់” បញ្ជាក់ដោយស្ថាប័នដែលពាក់ព័ន្ធ ប្រសិនបើពួកគេមិនមែនជាបានផ្តល់ការឈប់សម្រាកដែលមានប្រាក់ឈ្នួល (រួមទាំងវិស្វកម្មកាលផ្លូវការសម្រាប់ភាពនៅដាច់ដោយឡែក) អនុលោមតាមមាត្រា 41-2 នៃ “ច្បាប់ការពារជំងឺឆ្លង”

- ☐ **ចំនួនទឹកប្រាក់គាំទ្រ៖ 100,000 រៀលសម្រាប់មនុស្សម្នាក់ និង 150,000 រៀលសម្រាប់មនុស្សពីរនាក់ ឬច្រើននាក់ អាស្រ័យលើចំនួនមនុស្សនៅដាច់ដោយឡែកក្នុងគ្រួសារ។**
- ☐ **អនុវត្តចំពោះ៖** Eup/Myeon/Dong ស្ថិតក្រោមយុត្តាធិការនៃអាសយដ្ឋានស្នាក់នៅរបស់អ្នកស្នាក់នៅ (អាសយដ្ឋានចុះបញ្ជីរបស់ជនបរទេស)
- ☐ **រយៈពេលនៃការដាក់ពាក្យ៖** ក្នុងរយៈពេល 3 ខែនៃកាលបរិច្ឆេទនៃការចេញរបស់បុគ្គលិក
- ☐ **ឯកសារតម្រូវ៖** ① ពាក្យស្នើសុំចំណាយសម្រាប់គាំទ្រការរស់នៅ ② សៀវភៅធនាគារ (ច្បាប់ចម្លង) របស់បុគ្គលនៅដាច់ដោយឡែកផ្ទាល់ ③ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ④ ឯកសារដើម្បីបញ្ជាក់ហេតុផលសម្រាប់ការស្នើសុំការលើកលែង។

* សូមយក ID ដើម្បីបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណរបស់អ្នក (ប្រសិនបើដាក់ពាក្យដោយលិខិតប្រគល់សិទ្ធិ សូមយក ID របស់អ្នកដាក់ពាក្យ និងលិខិតប្រគល់សិទ្ធិ)

※ សម្រាប់ការសាកសួរផ្សេងទៀត សូមទាក់ទងមជ្ឈមណ្ឌលហៅទូរសព្ទ 1339 នៃមជ្ឈមណ្ឌលប្រយុទ្ធនឹងជំងឺឆ្លងកូរ៉េ ឬការិយាល័យទីក្រុង/ស្រុក/ខោនធីរបស់អ្នក។ (☎) .