



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສັງຄົມແຫ່ງຊາດ

ແບບຟອມຂຶ້ນທະບຽນປະກັນສັງຄົມ ສຳລັບຜູ້ໄດ້ຮັບເງິນອຸດໜູນ ລ້ຽງດູ

**1. ປະຫວັດຂອງພໍ່**

ຕິດຮູບ  
3 x 4 ຊມ

ຊື່:....., ນາມສະກຸນ:....., ເພດ:  ຊາຍ  ຍິງ,  
ວັນ, ເດືອນ, ປີ ເກີດ:...../...../....., ອາຊີບປະຈຸບັນ:.....  
ບ້ານເກີດ:.....ເມືອງ:.....ແຂວງ:.....  
ເລກບັດປະຈຳຕົວ:.....ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວເລກທີ:.....  
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ:ເຮືອນເລກທີ:....., ໜ່ວຍທີ:....., ບ້ານ:.....  
ເມືອງ:....., ແຂວງ:.....

ໂທລະສັບເຮືອນ:....., ໂທລະສັບມືຖື :.....  
ຂັ້ນ, ຂັ້ນເງິນເດືອນ:..... ເງິນເດືອນຂອງລູກ ກ່ອນເສຍຊີວິດ....., ຂໍ້ຕົກລົງຮັບເງິນອຸດ  
ໜູນ ລ້ຽງດູ ເລກທີ:..... /....., ລົງວັນທີ:...../...../....., ເງິນອຸດໜູນ/ເດືອນ.....ກີບ,  
ກົມກອງຮັບເງິນອຸດໜູນ:....., ໂທລະສັບ:.....  
ໂທລະສານ(ແຟັກ):..... ໂຮງໝໍທີ່ທ່ານເລືອກເພື່ອປິ່ນປົວ: ໂຮງໝໍ  
ຂັ້ນຕົ້ນ:....., ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່:.....

**2. ປະຫວັດຂອງແມ່**

ຕິດຮູບ  
3 x 4 ຊມ

ຊື່:....., ນາມສະກຸນ:....., ເພດ:  ຊາຍ  ຍິງ,  
ວັນ, ເດືອນ, ປີ ເກີດ:...../...../....., ອາຊີບປະຈຸບັນ:.....  
ບ້ານເກີດ:.....ເມືອງ:.....ແຂວງ:.....  
ເລກບັດປະຈຳຕົວ:.....ປຶ້ມສຳມະໂນຄົວເລກທີ:.....  
ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ:ເຮືອນເລກທີ:....., ໜ່ວຍທີ:....., ບ້ານ:.....  
ເມືອງ:....., ແຂວງ:.....

ໂທລະສັບເຮືອນ:....., ໂທລະສັບມືຖື :.....  
ຂັ້ນ, ຂັ້ນເງິນເດືອນ:..... ເງິນເດືອນຂອງລູກ ກ່ອນເສຍຊີວິດ....., ຂໍ້ຕົກລົງຮັບເງິນອຸດ  
ໜູນ ລ້ຽງດູ ເລກທີ:..... /....., ລົງວັນທີ:...../...../....., ເງິນອຸດໜູນ/ເດືອນ.....ກີບ,  
ກົມກອງຮັບເງິນອຸດໜູນ:....., ໂທລະສັບ:.....  
ໂທລະສານ(ແຟັກ):..... ໂຮງໝໍທີ່ທ່ານເລືອກເພື່ອປິ່ນປົວ: ໂຮງໝໍ  
ຂັ້ນຕົ້ນ:....., ໂຮງໝໍສົ່ງຕໍ່:.....

**3. ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ ແບບຟອມສະບັບນີ້ໄດ້ຂຽນຖືກຕ້ອງ ກັບຄວາມຈິງທຸກປະການ.**

ການຍັ້ງຢືນຂອງກົມກອງທີ່ຮັບເງິນອຸດໜູນ  
(ເຊັນ ແລະ ປະທັບກາ)

ເຊັນເຈົ້າຂອງແບບຟອມ

ຂຽນທີ່:.....ວັນທີ:...../...../.....