ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

លេខ :......៩៨០......**ក.ប**/ប្រ.ក.ប.ស.ស

ប្រកាស
ស្តីពី
ការកែសម្រួលប្រការ៦ ប្រការ១១ និងប្រការ១៣ នៃប្រកាសលេខ ១០៩ ក.ប/ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីតាវកាលិកហានិភ័យការងារ

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៦១៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១៨ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០៣ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ជស/រកម/០៣៩៧/០១ ចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមីនា ឆ្នាំ១៩៩៧ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៩០២/០១៨ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០២ ដែលប្រកាសឲ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីរបបសន្តិសុខសង្គមសម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៨១៥/៨៧២ ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១៥ ស្តីពីលក្ខន្តិកៈគតិយុត្ត នៃគ្រឹះស្ថានសាធារណៈរដ្ឋបាល
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ២៨៣ អនក្រ/បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១៤ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ១៦ អនក្រ/បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ០១ អនក្រ/បក ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីការបង្កើតរបបសន្តិសុខសង្គមផ្នែកថែទាំសុខភាព សម្រាប់ជនទាំងឡាយដែលស្ថិតនៅក្រោមបទប្បញ្ញត្តិនៃច្បាប់ស្តីពីការងារ
- បានឃើញប្រកាសលេខ ១០៩ កប/ប្រក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីតាវកាលិកហានិភ័យការងារ
- យោងតាមសំណើរបស់ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម

អាសយដ្ឋាន អគារលេខ៣ មហាវិថីសហព័ន្ធរុស្ស៊ី សង្កាត់ទឹកល្អក់១ ខណ្ឌទួលគោក ទូរស័ព្ទ:(០២៣) ៨៤ ៤៣ ៧៥ និងទូរសារ :(០២៣) ៨៤ ២៧ ៦៩

សម្រេច

ប្រការមួយ.-

ប្រការ៦ ប្រការ១១ និងប្រការ១៣ នៃប្រកាសលេខ១០៩ ក.ប/ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៨ ស្ដីពីតាវកាលិកហានិភ័យការងារ ត្រូវបានកែសម្រួលដូចតទៅ៖

ប្រការ ៦ថ្មី.-

៦.១ ប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម គឺជាផលចែកមធ្យមភាគនៃប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទានក្នុងរយៈពេលជាក់ស្ដែងមិនលើស ០៦(ប្រាំមួយ)ខែ មុនខែបរិច្ឆេទនៃគ្រោះថ្នាក់។ ប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន ត្រូវបានកំណត់ក្នុងតារាងដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ១ នៃប្រកាសនេះ។

៦.២ ប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមប្រចាំថ្ងៃ គឺជាផលចែក នៃប្រាក់ឈ្នួលមធ្យមដូចមានចែងក្នុងចំណុច ៦.១ នឹង៣០(សាមសិប)ថ្ងៃ។

៦.៣ ការគណនាប្រាក់ឈ្នួលមធ្យម ដែលកំណត់នៅក្នុងប្រកាសនេះមានអានុភាពចំពោះតែការគណនាតាវកាលិកសន្តិសុខសង្គម ប៉ុណ្ណោះ។

ប្រការ ១១ថ្មី.-

១១.១ ឧត្តរជីវី នៃជនរងគ្រោះដោយហានិភ័យការងារ ដូចមានចែងក្នុងមាត្រា៣៤នៃអនុក្រឹត្យលេខ ១៦អនក្រ/បក ចុះថ្ងៃទី០២ ខែមីនា ឆ្នាំ២០០៧ ស្ដីពីការបង្កើតបេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គមមានសិទ្ធិទទួលបានតាវកាលិកឧត្តរជីវី។

១១.២ តាវកាលិកឧត្តរជីវី គឺជាប្រាក់ធនលាភដែលត្រូវផ្ដល់ឱ្យសិទ្ធិវន្តនៃជនរងគ្រោះតាមអត្រាដូចខាងក្រោម៖

ក. ក្នុងករណីសិទ្ធិវន្ត មានរួមទាំងប្រពន្ធ ឬប្ដី កូន និងឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរានៅក្នុងបន្ទុក
- ប្រពន្ធ ឬប្ដី =៣/៥x៦៣%បឈម
- ធនលាភសរុបសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុក=២/៥x៦៣%បឈម
- ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរា ក្នុងបន្ទុក=៧%បឈម

ខ. ក្នុងករណីសិទ្ធិវន្តមានតែប្រពន្ធ ឬប្ដី និង/ឬកូន
- ប្រពន្ធ ឬប្ដី =៣/៥x៧០%បឈម
- ធនលាភសរុបសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុក =២/៥x៧០%បឈម

គ. ក្នុងករណីសិទ្ធិវន្តមានតែឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរា
-ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរាក្នុងបន្ទុក =៣៥%បឈម

ឃ. ក្នុងករណីសិទ្ធិវន្តមានតែកូន និងឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរាក្នុងបន្ទុក
- ធនលាភសរុបសម្រាប់កូនក្នុងបន្ទុក =២៨%បឈម
- ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរាក្នុងបន្ទុក =២៨%បឈម

ង. ក្នុងករណីសិទ្ធិវន្តមានតែប្រពន្ធ ឬប្ដី និងឪពុកម្ដាយ ឬមនុស្សចាស់ជរា
- ប្រពន្ធឬប្ដី =២៨%បឈម
- ធនលាភសរុបសម្រាប់ឪពុកម្ដាយឬមនុស្សចាស់ជរាក្នុងបន្ទុក =២៨%បឈម

ច. ក្នុងករណីសិទ្ធិវន្តមានតែប្ដី ឬប្រពន្ធឬកូន ក្នុងបន្ទុក=៥៦%បឈម

ប្រការ ១៣ថ្មី.-

១៣.១ ការទាមទារតាវកាលិកសម្រាប់ការថែទាំ និងការព្យាបាលអាចត្រូវបានធ្វើឡើងដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាលដែលព្យាបាលជនរងគ្រោះ ឬនិយោជក ឬក៏កម្មករនិយោជិតជាជនរងគ្រោះផ្ទាល់តាមទម្រង់ "**តាវកាលិកហានិភ័យការងារ**" ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៤ នៃប្រកាសនេះ។

១៣.២ ការទាមទារប្រាក់បំណាច់ថ្ងៃសម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារបណ្ដោះអាសន្នត្រូវធ្វើឡើងដោយជនរងគ្រោះ ឬតំណាងតាមទម្រង់ "**តាវកាលិកហានិភ័យការងារ**" ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៤ នៃប្រកាសនេះ។ បែបបទនៃការទាមទារនេះត្រូវមានភ្ជាប់ជាមួយនូវវេជ្ជបញ្ជា និងលិខិតបញ្ជាក់ពីគ្រូពេទ្យព្យាបាលផ្លូវការ។

១៣.៣ ការទាមទារតាវកាលិកសម្រាប់ការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារជាអចិន្ត្រៃយ៍ត្រូវធ្វើឡើងដោយជនរងគ្រោះតាមទម្រង់ "**តាវកាលិកហានិភ័យការងារ**" ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៤នៃប្រកាសនេះ។ ក្នុងករណីដែលជនរងគ្រោះមិនអាចមានសមត្ថភាពក្នុងការទាមទារតាវកាលិកបាន ដោយសារស្ថានភាពនៃការបាត់បង់សមត្ថភាពការងារធ្ងន់ធ្ងរ ការទាមទារនេះអាចត្រូវធ្វើឡើងដោយអ្នកតំណាងជនរងគ្រោះ។ អ្នកតំណាងជនរងគ្រោះ អាចជាប្ដី ប្រពន្ធ កូន ឬជនដែលមានភារៈថែរក្សាដោយផ្ទាល់ចំពោះជនរងគ្រោះ។

១៣.៤ ការទាមទារតាវកាលិកឧត្តរជីវី និងសោហ៊ុយបូជាសព ត្រូវធ្វើឡើងដោយសិទ្ធិវន្តនៃជនរងគ្រោះ ឬ អ្នកតំណាងតាមទម្រង់ "**តាវកាលិកហានិភ័យការងារ**" ដូចមានចែងក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ៤ នៃប្រកាសនេះ។

១៣.៥ សិទ្ធិនៃការទាមទារបំណាច់ប្រចាំថ្ងៃសម្រាប់ហានិភ័យការងារ និងប្រាក់វិភាជន៍បូជាសព ត្រូវអស់សុពលភាពត្រឹមរយៈពេល០១(មួយ)ឆ្នាំ។ ចំពោះសិទ្ធិក្នុងការទាមទារប្រាក់ធនលាភត្រូវអស់សុពលភាពត្រឹមរយៈពេល០៥(ប្រាំ)ឆ្នាំ។

១៣.៦ ការបើកប្រាក់ធនលាភ ត្រូវធ្វើជាប្រចាំខែ។

ប្រការពីរ.-

ប្រកាសនេះមានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ ៩កើត ខែ អស្សុជ ឆ្នាំច សំរឹទ្ធិស័ក ព.ស.២៥៦២
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ១៨ ខែ តុលា ឆ្នាំ២០១៨

រដ្ឋមន្ត្រី

អ៊ិត សំហេង

កន្លែងទទួល៖

- ទីស្ដីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
- អគ្គលេខាធិការរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្ដេចតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យ សម្ដេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
- ក្រុមប្រឹក្សាភិបាល នៃប.ស.ស
  "ដើម្បីជូនជ្រាប"
- រាជកិច្ច
- ឯកសារ-កាលប្បវត្តិ

ឧបសម្ព័ន្ធ១ នៃប្រកាសលេខ..២៨០....ក.ប/ប្រ.ក.ប.ស.ស ចុះថ្ងៃទី..១៨..ខែ..តុលា..ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការកែសម្រួលប្រការ៦ ប្រការ១១ និងប្រការ១៣ នៃប្រកាសលេខ១០៩ ក.ប/ប្រ.ក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីតាវកាលិកហានិភ័យការងារ

តារាងប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន

ថ្នាក់	ចំនួនប្រាក់ឈ្នួលសរុប (រៀល)	ប្រាក់ឈ្នួលជាប់ភាគទាន (រៀល)
១	២០០ ០០០ ចុះ	២០០ ០០០
២	២០០ ០០១ - ២៥០ ០០០	២២៥ ០០០
៣	២៥០ ០០១ - ៣០០ ០០០	២៧៥ ០០០
៤	៣០០ ០០១ - ៣៥០ ០០០	៣២៥ ០០០
៥	៣៥០ ០០១ - ៤០០ ០០០	៣៧៥ ០០០
៦	៤០០ ០០១ - ៤៥០ ០០០	៤២៥ ០០០
៧	៤៥០ ០០១ - ៥០០ ០០០	៤៧៥ ០០០
៨	៥០០ ០០១ - ៥៥០ ០០០	៥២៥ ០០០
៩	៥៥០ ០០១ - ៦០០ ០០០	៥៧៥ ០០០
១០	៦០០ ០០១ -៦៥០ ០០០	៦២៥ ០០០
១១	៦៥០ ០០១ - ៧០០ ០០០	៦៧៥ ០០០
១២	៧០០ ០០១ - ៧៥០ ០០០	៧២៥ ០០០
១៣	៧៥០ ០០១ - ៨០០ ០០០	៧៧៥ ០០០
១៤	៨០០ ០០១ - ៨៥០ ០០០	៨២៥ ០០០
១៥	៨៥០ ០០១ - ៩០០ ០០០	៨៧៥ ០០០
១៦	៩០០ ០០១ - ៩៥០ ០០០	៩២៥ ០០០
១៧	៩៥០ ០០១ - ១ ០០០ ០០០	៩៧៥ ០០០
១៨	១ ០០០ ០០១ - ១ ០៥០ ០០០	១ ០២៥ ០០០
១៩	១ ០៥០ ០០១ - ១ ១០០ ០០០	១ ០៧៥ ០០០
២០	១ ១០០ ០០១ - ១ ១៥០ ០០០	១ ១២៥ ០០០
២១	១ ១៥០ ០០១ - ១ ២០០ ០០០	១ ១៧៥ ០០០
២២	១ ២០០ ០០១ ឡើង	១ ២០០ ០០០

ឧបសម្ព័ន្ធ៤ នៃប្រកាសលេខ...២៨០.....ក.ប/ប្រ.ក.ប.ស.ស ចុះថ្ងៃទី...១៨..ខែ..តុលា..ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការកែសម្រួលប្រការ៦ ប្រការ១១ និងប្រការ១៣ នៃប្រកាសលេខ១០៩ ក.ប/ប្រក ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីតាវកាលិកហានិភ័យការងារ

សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស	
លេខតាវកាលិក	☐☐☐☐☐ / ☐☐
ហត្ថលេខា	......./......../........

តាវកាលិកហានិភ័យការងារ

① នាមករណ៍សហគ្រាស៖.. លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស៖ ☐☐☐☐☐☐☐☐

លេខទូរស័ព្ទ៖ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ អ៊ីម៉ែលE-Mail:..

② គោត្តនាមនិងនាមកម្មករនិយោជិត៖.. ភេទ៖................

លេខអត្ត.កម្មករនិយោជិត៖ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ លេខទូរស័ព្ទ៖ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

③ ប្រភេទគ្រោះថ្នាក់: ☐ ធ្វើដំណើរ ☐ កន្លែងធ្វើការ ☐ ជម្ងឺវិជ្ជាជីវៈ គ្រោះថ្នាក់ថ្ងៃខែឆ្នាំ:.........../.........../.............. ម៉ោងគ្រោះថ្នាក់: ☐☐ ☐☐

-មូលហេតុគ្រោះថ្នាក់.. បណ្តាលឲ្យរបួស..

④ ឈ្មោះមន្ទីរពេទ្យ/មន្ទីរពហុព្យាបាល៖ ....

-ចំនួនថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលក្នុងមន្ទីរពេទ្យ/មន្ទីរពហុព្យាបាល៖ ....ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃខែឆ្នាំ......... /........../............ ដល់ថ្ងៃខែឆ្នាំ......... /........../...........

-ចំនួនថ្ងៃសម្រាកព្យាបាលបន្តនៅផ្ទះ៖ ....ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃខែឆ្នាំ......... /........../............ ដល់ថ្ងៃខែឆ្នាំ......... /........../............

⑤ **ការទាមទារតាវកាលិកហានិភ័យការងារ**

☐ តាវកាលិកព្យាបាល ☐ តាវកាលិកថែទាំ ☐ តាវកាលិកបាត់បង់សមត្ថភាពការងារបណ្តោះអាសន្ន ☐ តាវកាលិកបាត់បង់សមត្ថភាពការងារអចិន្ត្រៃយ៍

☐ តាវកាលិកអ្នកចាំថែរក្សា ☐ ប្រាក់វិភាជន៍បូជាសព ☐ តាវកាលិកឧត្តរជីវី

*** ព័ត៌មានលំអិតសម្រាប់សាមីខ្លួនឬអ្នកតំណាងទាមទារតាវកាលិកផ្នែកហានិភ័យការងារ**

⑥ គោត្តនាមនិងនាមសាមីខ្លួនឬអ្នកតំណាង៖ .... ភេទ៖ .... ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត............. /............./...............

អាសយដ្ឋានផ្ទះលេខ..............ផ្លូវលេខ.............. ភូមិ.....................សង្កាត់(ឃុំ)...........................ខណ្ឌ(ស្រុក)..........................រាជធានី(ខេត្ត) ....

លេខទូរស័ព្ទ៖ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ/លេខលិខិតឆ្លងដែន៖ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ចុះថ្ងៃទី............. /.............../...............

ខ្ញុំសូមសន្យាថារាល់ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

ថ្ងៃ................................ខែ.....................ឆ្នាំ.......................គ.ស.២៥.......

.... ថ្ងៃទី........... ខែ............... ឆ្នាំ២០........

ស្នាមមេដៃស្តាំអ្នកស្នើសុំ

*** ឯកសារភ្ជាប់៖**

-ឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ-អមវេជ្ជសាស្ត្រ
-វិក្កបត្រចំណាយព្យាបាល
-លិខិតចេញចូលមន្ទីរពេទ្យ/វេជ្ជបញ្ជា
-លិខិតសុំអនុញ្ញាតិច្បាប់
-សេចក្តីចម្លងសំបុត្រកំណើត
-សេចក្តីចម្លងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍
-សេចក្តីចម្លងសំបុត្រមរណភាព
-អត្តសញ្ញាណបណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ/លិខិតឆ្លងដែនអ្នកស្នើសុំឬជនរងគ្រោះ