



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

មេឡាជាតិរបបសន្តិសុខសង្គម
ការិយាល័យបច្ចេកទេស និងភាគទាន

លិខិតប្រកាសបង់ភាគទានរបបសន្តិសុខសង្គម

ការិយបរិច្ឆេទសម្រាប់លិខិតប្រកាសនេះ	
ពីថ្ងៃទី ០១ ខែ ១០ ឆ្នាំ ២០២០	ដល់ថ្ងៃទី ៣១ ខែ ១០ ឆ្នាំ ២០២០

លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន					
1	0	0	1	9	6
4	6				

សហគ្រាស/គ្រឹះស្ថាន	ស្ថាប័នសេវាប្រតិបត្តិការ				
សកម្មភាពសេដ្ឋកិច្ច	កសិកម្ម/កសិកម្ម				
អាសយដ្ឋាន អគារ	ផ្លូវ ៤	ឃុំ/សង្កាត់	កណ្តាល	ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង	ភ្នំពេញ
ប្រអប់សំបុត្រ	ទូរស័ព្ទ	012 383 433	ទូរសារ	សារអេឡិចត្រូនិច	kimsreang@myntaiwan.com

ភាគទានមិនទាន់បង់ខែមុន សម្រាប់កម្មករនិយោជិតចំនួន.....នាក់/ស្រី.....នាក់:	
ប្រាក់ពិន័យអធិការកិច្ច	:
ប្រាក់ពិន័យសម្រាប់ខែ ឆ្នាំ ២០....	:
ការប្រាក់	:
ចំនួនភាគទានសម្រាប់កម្មករនិយោជិតចំនួន ១១៤ នាក់/ស្រី ៨៧២ នាក់	
ភាគទានផ្នែកហានិភ័យការងារ	7.535.400 F
ភាគទានផ្នែកថែទាំសុខភាព	24.490.100 F
ភាគទានផ្នែកប្រាក់សោធន	
ភាគទានសរុប	32 025 500 F

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំឈ្មោះ: <u>ស៊ី ភីម ឈុន</u>	ឋានៈ/តួនាទី: <u>ប្រធានស្នងការ</u>
នៃសហគ្រាស គ្រឹះស្ថានខាងលើ សូមធានាថាព័ត៌មានដែលបានបំពេញក្នុងប្រកាសនេះពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។	
ហត្ថលេខា និងត្រា	កាលបរិច្ឆេទ : ០១ / ១១ / ២០២០



សម្រាប់មន្ត្រី ប.ស.ស	
លេខទទួល	
កាលបរិច្ឆេទ	
បង់នៅធនាគារ	
ប្រកាសឥណទានលេខ	
ចុះថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....	
ឈ្មោះមន្ត្រី	ហត្ថលេខា