

រាជរដ្ឋាភិបាលកម្ពុជា  
ក្រសួងមហាផ្ទៃ  
លេខ : ០៤៧ ណណ/ន



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**សេចក្តីណែនាំ  
ស្តីពី**

**ការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន ស្របតាមច្បាប់ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន ស្ថិតិអត្រានុកូលដ្ឋាន  
និងអត្តសញ្ញាណកម្ម**

យោងតាមមាត្រា១៧៨ នៃច្បាប់ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន ស្ថិតិអត្រានុកូលដ្ឋាន និងអត្តសញ្ញាណកម្ម ដែលបានប្រកាសឱ្យប្រើដោយព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៧២៣/០០៩ ចុះថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៣ ច្បាប់នេះត្រូវមានអនុភាពអនុវត្តក្រោយពេលចូលជាធរមានរយៈពេល ១២ ខែ គឺនៅថ្ងៃទី១ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០២៤ ដែលជាកាលបរិច្ឆេទអនុវត្តទូទៅ។ ច្បាប់នេះបានចែងកំណត់ ឱ្យរៀបចំលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត មួយចំនួនសម្រាប់អនុវត្ត។ នៅក្នុងរយៈពេល ដែលលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត មិនទាន់បានរៀបចំរួចរាល់ជាស្ថាពរ ការចេញសេចក្តីណែនាំសម្រាប់អនុវត្តបទប្បញ្ញត្តិពាក់ព័ន្ធមួយចំនួនគឺជាកិច្ចការចាំបាច់ ដើម្បីតម្រង់ទិសមន្ត្រី អនុវត្តនៅគ្រប់ថ្នាក់ឱ្យបន្តអនុវត្តរហូតដល់មានលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត និងប្រព័ន្ធចុះបញ្ជីសមស្រប ដែលត្រូវ ដាក់ឱ្យអនុវត្ត។ ទន្ទឹមនឹងនេះ មាត្រា១៧៣ នៃច្បាប់នេះ ក៏បានបញ្ញត្តិអំពីអន្តរកាលនៃការបន្តអនុវត្តលិខិត បទដ្ឋានគតិយុត្តដែលមានកន្លងមក រហូតដល់មានបទប្បញ្ញត្តិថ្មីមកជំនួស លើកលែងតែបទប្បញ្ញត្តិណាដែល ផ្ទុយនឹងច្បាប់នេះ។

ក្នុងន័យនេះ ដើម្បីធានាឱ្យការអនុវត្តច្បាប់ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន ស្ថិតិអត្រានុកូលដ្ឋាន និងអត្តសញ្ញាណកម្ម ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងសំដៅឆ្លើយតបទៅនឹងគោលបំណងនៃច្បាប់ ក្រសួងមហាផ្ទៃ សូមធ្វើការណែនាំដូចតទៅ៖

**I. បទប្បញ្ញត្តិដែលត្រូវអនុវត្ត**

អនុលោមតាមច្បាប់ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន ស្ថិតិអត្រានុកូលដ្ឋាន និងអត្តសញ្ញាណកម្ម បទប្បញ្ញត្តិ ដែលត្រូវអនុវត្ត រួមមាន មាត្រា១៨ ( ទឹកនៃឯកចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ) មាត្រា១៩ ( រយៈពេលសម្រាប់ចុះបញ្ជី កំណើតរស់ ) មាត្រា២០ ( អ្នករាយការណ៍អំពីកំណើតរស់ ) មាត្រា២៣ ( ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ) មាត្រា២៥ ( នីតិវិធីចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ) មាត្រា៣៨ ( ការចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះមួយឆ្នាំ ) មាត្រា៣៩ ( ការចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្រោយផុតរយៈពេលអនុគ្រោះមួយឆ្នាំ ) មាត្រា៤២ ( ទឹកនៃឯកចុះបញ្ជី មរណភាព ) មាត្រា៤៣ ( រយៈពេលចុះបញ្ជីមរណភាព ) មាត្រា៤៤ ( អ្នករាយការណ៍អំពីមរណភាព ) មាត្រា ៥២ ( ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាព ) មាត្រា៥៤ ( នីតិវិធីចុះបញ្ជីមរណភាព ) មាត្រា៦៣ ( ការអនុញ្ញាតឱ្យបូជា ឬបញ្ចុះសព ) មាត្រា៦៤ ( ការចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះមួយឆ្នាំ ) មាត្រា៦៥ ( ការចុះបញ្ជី មរណភាពក្រោយផុតរយៈពេលអនុគ្រោះមួយឆ្នាំ ) មាត្រា៦៧ ( ទឹកនៃឯកដាក់ពាក្យសុំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ ) មាត្រា៦៨ ( ការដាក់ពាក្យសុំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ ) មាត្រា៦៩ ( ការជូនដំណឹងជាសាធារណៈអំពីការរៀប អាពាហ៍ពិពាហ៍ ) និងមាត្រា១៦៤ ( សេវាដែលមិនតម្រូវឱ្យបង់កម្រៃ ) ។ ដោយឡែកបទប្បញ្ញត្តិផ្សេងទៀត ក្រៅពីបទប្បញ្ញត្តិដែលបានកំណត់ខាងលើ ត្រូវអនុវត្តបន្ទាប់ពីមានលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តថ្មីមកជំនួស។

**II. ការអនុវត្តការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន**

ការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន ត្រូវបានអនុវត្តស្របតាមបទប្បញ្ញត្តិមួយចំនួននៅក្នុងជំពូកទី២ ( ការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន ) នៃច្បាប់ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន ស្ថិតិអត្រានុកូលដ្ឋាន និងអត្តសញ្ញាណកម្ម ដូចខាងក្រោម៖

**១. ការចុះបញ្ជីកំណើតរស់**

បុគ្គលទទួលខុសត្រូវជាអ្នករាយការណ៍អំពីកំណើតរស់ ត្រូវបានកំណត់តាមអាទិភាពដូចខាងក្រោម៖

- ម្តាយរបស់ទារក
- ឪពុករបស់ទារក
- អ្នកអាណាព្យាបាលទូទៅរបស់ឪពុកម្តាយទារក
- ញាតិជានីតិជនដែលមើលថែទារក
- រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង ឬប្រធានស្ថាប័ន ឬអ្នកតំណាង ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយច្បាប់។

រាល់កំណើតរស់ដែលបានកើតឡើងនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងប្រជាពលរដ្ឋខ្មែរដែលបានកើតនៅក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា អ្នករាយការណ៍ ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់។

អ្នករាយការណ៍ ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់នៅទីតាំងណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- ឃុំ សង្កាត់ ដែលកំណើតរស់បានកើតឡើង ឬ
- ឃុំ សង្កាត់ ដែលអ្នករាយការណ៍ស្នាក់នៅ។

**ទម្រង់ និងព័ត៌មានពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ជាឧបសម្ព័ន្ធទី១ នៃសេចក្តីណែនាំនេះ។**

រយៈពេលសម្រាប់ចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ត្រូវបានកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

- អ្នករាយការណ៍ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេល ៣០( សាមសិប ) ថ្ងៃ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលទារកបានកើត។
- ករណីអ្នករាយការណ៍ មិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេល ៣០( សាមសិប ) ថ្ងៃ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលទារកកើត អ្នករាយការណ៍អាចដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះ១( មួយ ) ឆ្នាំ គិតចាប់ពីថ្ងៃដែលទារកកើត ដោយត្រូវបញ្ជាក់អំពីមូលហេតុនៃការមិនបានដាក់ពាក្យសុំក្នុងរយៈពេល ៣០( សាមសិប ) ថ្ងៃ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬផ្ទាល់មាត់។
- ករណីអ្នករាយការណ៍មិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះ ១( មួយ ) ឆ្នាំ អ្នករាយការណ៍អាចដាក់ពាក្យស្នើសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្រោយផុតរយៈពេលអនុគ្រោះ ១( មួយ ) ឆ្នាំ ដោយត្រូវបញ្ជាក់បន្ថែមអំពីមូលហេតុនៃការមិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះ ១( មួយ ) ឆ្នាំ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬផ្ទាល់មាត់ និងត្រូវមានការធានាអះអាងរបស់សាក្សី ១( មួយ ) រូប ជានីតិជន ដែលដឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍កំណើតរស់នៅចំពោះមុខមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋាន។

ព័ត៌មានអប្បបរមាសម្រាប់ការចុះបញ្ជីកំណើតរស់ រួមមានឈ្មោះ ភេទ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត និងទីកន្លែងកំណើតរបស់អ្នកកើត។ មន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ មិនត្រូវបដិសេធពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់ដោយសារខ្វះព័ត៌មានដែលទាក់ទងទៅនឹងឪពុក ឬម្តាយឡើយ។ មន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ អាចចុះបញ្ជីដោយឆន្ទានុសិទ្ធិ ឬដោយទទួលបានការអនុញ្ញាតពីមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់លើ ប្រសិនបើមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ បានទទួលព័ត៌មានអប្បបរមា តាមការជូនដំណឹងពីស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ។



ការចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះ ១(មួយ)ឆ្នាំ និងការចុះបញ្ជីកំណើតរស់ក្រោយផុត រយៈពេលអនុគ្រោះ ១(មួយ)ឆ្នាំ ត្រូវចុះនៅក្នុងសៀវភៅអត្រានុកូលដ្ឋានបញ្ជាក់កំណើត និងចេញសំបុត្រ បញ្ជាក់កំណើត រហូតដល់ថ្ងៃទី៣១ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០២៤។ ចាប់ពីថ្ងៃទី១ ខែមករា ឆ្នាំ២០២៥ ត្រូវជំនួសដោយ ការចុះបញ្ជីកំណើតរស់ នៅក្នុងសៀវភៅអត្រានុកូលដ្ឋានកំណើត និងចេញសំបុត្រកំណើតវិញ។

**២. ការចុះបញ្ជីមរណភាព**

បុគ្គលដែលទទួលខុសត្រូវជាអ្នករាយការណ៍អំពីមរណភាព ត្រូវបានកំណត់តាមអាទិភាពដូច ខាងក្រោម៖

- ម្តាយ ឬឪពុក ឬអ្នកអាណាព្យាបាលសម្រាប់អនីតិជន
- សហព័ទ្ធរបស់មរណជន
- ញាតិជានីតិជនរបស់មរណជន
- រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួង ឬប្រធានស្ថាប័ន ឬអ្នកតំណាង ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលកំណត់ដោយច្បាប់
- បុគ្គល ឬអាជ្ញាធរមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធតាមការកំណត់ដោយច្បាប់ ក្នុងករណីមរណភាពដោយ មូលហេតុខុសប្រក្រតី ឬគួរឱ្យសង្ស័យ ឬបណ្តាលពីគ្រោះមហន្តរាយធម្មជាតិ ឬគ្រោះអាសន្ន ទ្រង់ទ្រាយធំ។

រាល់មរណភាពដែលបានកើតឡើងនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា និងប្រជាពលរដ្ឋខ្មែរដែលបាន ទទួលមរណភាពនៅក្រៅព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា អ្នករាយការណ៍ ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាព។ មន្ត្រី អត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ ត្រូវចេញលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យបូជា ឬបញ្ចុះសព។ គ្មានសពណាអាចត្រូវបាន បូជា ឬបញ្ចុះ ដោយគ្មានលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យបូជា ឬបញ្ចុះសព ដែលចេញដោយមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានមាន សមត្ថកិច្ចឡើយ លើកលែងមានបទប្បញ្ញត្តិផ្សេង។

អ្នករាយការណ៍ ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាព នៅទីតាំងណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- ឃុំ សង្កាត់ ដែលព្រឹត្តិការណ៍មរណភាពបានកើតឡើង ឬ
- ឃុំ សង្កាត់ ដែលមរណជនស្នាក់នៅ។

**ទម្រង់ និងព័ត៌មានពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាព ជាឧបសម្ព័ន្ធទី២ នៃសេចក្តីណែនាំនេះ។**

រយៈពេលសម្រាប់ចុះបញ្ជីមរណភាព ត្រូវបានកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

- អ្នករាយការណ៍ ត្រូវដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុងរយៈពេល១៥( ដប់ប្រាំ )ថ្ងៃ គិតចាប់ពី កាលបរិច្ឆេទ ដែលព្រឹត្តិការណ៍មរណភាពបានកើតឡើង។
- ករណីអ្នករាយការណ៍មិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុងរយៈពេល ១៥( ដប់ប្រាំ )ថ្ងៃ គិត ចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលព្រឹត្តិការណ៍មរណភាពបានកើតឡើង អ្នករាយការណ៍ ត្រូវដាក់ពាក្យសុំ ចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះ ១(មួយ)ឆ្នាំ គិតចាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលព្រឹត្តិការណ៍ មរណភាពបានកើតឡើង ដោយត្រូវបញ្ជាក់អំពីមូលហេតុនៃការមិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជី មរណភាពក្នុងរយៈពេល ១៥( ដប់ប្រាំ )ថ្ងៃ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬផ្ទាល់មាត់។

- ករណីអ្នករាយការណ៍មិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុងរយៈពេលអនុគ្រោះ ១(មួយ)ឆ្នាំ អ្នករាយការណ៍អាចដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាពក្រោយផុតរយៈពេលអនុគ្រោះ ១(មួយ)ឆ្នាំ ដោយត្រូវបញ្ជាក់អំពីមូលហេតុនៃការមិនបានដាក់ពាក្យសុំចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុងរយៈពេល ១(មួយ)ឆ្នាំ ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬផ្ទាល់មាត់ និងត្រូវមានការធានាអះអាងរបស់សាក្សី ១(មួយ)រូប ជានីតិជនដែលដឹងអំពីព្រឹត្តិការណ៍មរណភាពនៅចំពោះមុខមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋាន ដោយមិនតម្រូវឱ្យមានសេចក្តីសម្រេចពីតុលាការនោះទេ។

ព័ត៌មានអប្បបរមាសម្រាប់ការចុះបញ្ជីមរណភាព រួមមានឈ្មោះ ភេទ ថ្ងៃខែឆ្នាំ និងទីកន្លែងដែល មរណជនទទួលមរណភាព។ មន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ អាចចុះបញ្ជីដោយឆន្ទានុសិទ្ធិ ឬដោយ ទទួលការអនុញ្ញាតពីមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់លើ ប្រសិនបើមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ បានទទួល ព័ត៌មានអប្បបរមា តាមការជូនដំណឹងពីស្ថាប័នមានសមត្ថកិច្ចពាក់ព័ន្ធ។

**៣. ការចុះបញ្ជីអាពាហ៍ពិពាហ៍**

បុរសម្នាក់និងនារីម្នាក់ដែលមានបំណងរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ជាមួយគ្នា ត្រូវដាក់ពាក្យសុំរៀប អាពាហ៍ពិពាហ៍ នៅទីតាំងណាមួយដូចខាងក្រោម៖

- ឃុំ សង្កាត់ ដែលបុរសនោះរស់នៅ ឬ
- ឃុំ សង្កាត់ ដែលនារីនោះរស់នៅ។

ទម្រង់ និងព័ត៌មានពាក្យសុំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ ជាឧបសម្ព័ន្ធទី៣ នៃសេចក្តីណែនាំនេះ។

ប័ណ្ណប្រកាសអាពាហ៍ពិពាហ៍ មានសុពលភាពរយៈពេល៦(ប្រាំមួយ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃដាក់ពាក្យ សុំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍។

ប័ណ្ណប្រកាសអាពាហ៍ពិពាហ៍ត្រូវបិទផ្សាយជាសាធារណៈ ដោយធ្វើឡើងជាប់គ្នាជាបន្តបន្ទាប់ក្នុង រយៈពេល ១០(ដប់)ថ្ងៃ ក្នុងគោលបំណងបង្កលក្ខណៈឱ្យជនដែលមានផលប្រយោជន៍នៅក្នុងរឿងនេះ អាច ប្តឹងជំទាស់អាពាហ៍ពិពាហ៍នេះបាននៅក្នុងរយៈពេល ១០(ដប់)ថ្ងៃនោះ។ ប្រសិនបើគ្មានការជំទាស់នៅក្នុង រយៈពេល ១០(ដប់)ថ្ងៃនោះទេ អាពាហ៍ពិពាហ៍អាចធ្វើឡើងគ្រប់ពេលវេលា នៅក្នុងរយៈពេល ៦(ប្រាំមួយ)ខែ គិតចាប់ពីថ្ងៃដាក់ពាក្យសុំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ ក្នុងករណីទុកឱ្យហួសរយៈពេលនេះ បុរសនារី ត្រូវដាក់ពាក្យសុំ រៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ឡើងវិញ។

**៤. បម្រាមនៃការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន**

ហាមមនុស្សម្នាក់ ចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋានក្នុងប្រភេទនីមួយៗលើសពី ១ដង នៅកន្លែងដដែល ឬនៅ ច្រើនកន្លែងនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

**៥. កម្រៃសេវាចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន**

សេវាចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ចុះបញ្ជីមរណភាព ចុះបញ្ជីអាពាហ៍ពិពាហ៍ និងចេញសំបុត្រអត្រានុកូលដ្ឋាន ច្បាប់ដើម ១(មួយ)ច្បាប់ មិនតម្រូវឱ្យបង់កម្រៃសេវានោះឡើយ។

**III. ការអនុវត្តលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តដល់មានជាធរមានពាក់ព័ន្ធការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន**

ចំពោះបែបបទ នីតិវិធីនៃការចុះបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន ត្រូវបន្តអនុវត្តតាមលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តដែល នៅជាធរមាន ដូចខាងក្រោម៖

- អនុក្រឹត្យលេខ១០៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៩ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០០ ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន
- អនុក្រឹត្យលេខ៦០ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០២ ស្តីពីការកែសម្រួលមាត្រា៨ និងមាត្រា៥៩ នៃអនុក្រឹត្យលេខ១០៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៩ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០០ ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន
- អនុក្រឹត្យលេខ១៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៤ ស្តីពីការកែសម្រួលអនុក្រឹត្យស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន
- អនុក្រឹត្យលេខ១១៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៤ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការកែសម្រួលមាត្រា៩ និងមាត្រា៥២ នៃអនុក្រឹត្យលេខ១០៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៩ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០០ ស្តីពីអត្រានុកូលដ្ឋាន
- អនុក្រឹត្យលេខ១៨៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៣ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពីការកំណត់បែបបទ និងនីតិវិធីនៃការរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍រវាងពលរដ្ឋខ្មែរ និងជនបរទេស
- អនុក្រឹត្យលេខ១៣៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៥ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១៦ ស្តីពីមន្ត្រីអត្រានុកូលដ្ឋានថ្នាក់ជាតិ
- សេចក្តីណែនាំលេខ០០៨ សណន ចុះថ្ងៃទី១៨ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០០៧ ស្តីពីការចុះសៀវភៅអត្រានុកូលដ្ឋានឱ្យមាននិរន្តរភាពក្រោយបញ្ចប់យុទ្ធនាការចុះសៀវភៅអត្រានុកូលដ្ឋានចល័ត
- សេចក្តីណែនាំលេខ០២៩ សណន ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១០ ស្តីពីវិធានការពង្រឹងការអនុវត្តការងារស្ថិតិ និងអត្រានុកូលដ្ឋាន
- សេចក្តីណែនាំលេខ០០៦ សណន ចុះថ្ងៃទី០៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២៤ ស្តីពីបែបបទនីតិវិធីនៃការកែតម្រូវទិន្នន័យ និងមោឃភាពបញ្ជីអត្រានុកូលដ្ឋាន និងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តនិងសេចក្តីណែនាំផ្សេងទៀតពាក់ព័ន្ធនឹងការងារអត្រានុកូលដ្ឋាន។

ទទួលបានសេចក្តីណែនាំនេះ អគ្គលេខាធិការ នៃអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន អគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកដ្ឋាន អគ្គសញ្ញាណកម្ម អគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកដ្ឋានរដ្ឋបាល និងអគ្គនាយក នៃអគ្គនាយកដ្ឋានកសិកម្ម និងហិរញ្ញវត្ថុ ប្រធានស្ថាប័ន/អង្គការពាក់ព័ន្ធក្រោមឱវាទក្រសួងមហាផ្ទៃ និងរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់ ត្រូវអនុវត្តសេចក្តីណែនាំនេះតាមភារកិច្ចរៀងៗខ្លួន ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ។

ថ្ងៃ ពុធ ១៤ ខែ មេសា ឆ្នាំរោង ឆស័ក ព.ស.២៥៦៨  
ធ្វើនៅរាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៧ ខែ កក្កដា ឆ្នាំ២០២៤

ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងមហាផ្ទៃ  
  
អភិសន្តិបណ្ឌិត ស សុខា

- កន្លែងទទួល៖
- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
  - ឧទ្ធរណ៍សម្តេចមហាបវរវេបតីនាយករដ្ឋមន្ត្រី
  - ឧទ្ធរណ៍យងឯកឧត្តមឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
  - ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ
  - រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ
  - ឯកសារ កាលប្បវត្តិ

ឧបសម្ព័ន្ធទី១

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

ពាក្យសុំចុះបញ្ជីកំណើតរស់

<b>ព័ត៌មានអ្នកកើត</b>		
នាមត្រកូល		ភេទ : <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី
នាមខ្លួន		
នាមត្រកូល	ជាអក្សរឡាតាំង	សញ្ជាតិ :
នាមខ្លួន		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....	កូនទី .....
ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
<b>ព័ត៌មានឪពុកម្តាយ</b>	<b>ឪពុក</b>	<b>ម្តាយ</b>
នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		
ជាអក្សរឡាតាំង		
សញ្ជាតិ		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....
ស្ថានភាព(រស់-ស្លាប់)	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់
ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
មុខរបរពេលទារកកើត		
ទីលំនៅពេលទារកកើត ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
ទីលំនៅឯបរទេស		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅ កម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
<b>ការចុះបញ្ជីកំណើតក្នុង ឬក្រោយរយៈពេលអនុក្រោះ</b>		
ក្នុងករណីការចុះបញ្ជីកំណើតក្រោយរយៈពេល៣០ថ្ងៃ ឬ១១ឆ្នាំ សូមបញ្ជាក់ហេតុផល :		



Handwritten signature or mark in blue ink.

**ក្នុងករណីការចុះបញ្ជីកំណើតជុំនាមៈពេលអនុគ្រោះ០១ឆ្នាំ បន្ទាប់ពីកំណើតកើតឡើង សូមផ្តល់ព័ត៌មានសាក្សីដូចខាងក្រោម:**

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		ភេទ <input type="checkbox"/> ប្រុស
ជាអក្សរឡាតាំង		<input type="checkbox"/> ស្រី
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....	សញ្ជាតិ :
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន		
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅ កម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ស្នាមមេដៃស្តាំសាក្សី	ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ស័ក ព.ស. ២៥ .....	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ២០ .....
		ឈ្មោះ: .....

**ព័ត៌មានអ្នករាយការណ៍**

ត្រូវជាអ្វីជាមួយអ្នកកើត  ម្តាយ  ឪពុក  ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) .....

**ប្រសិនបើអ្នករាយការណ៍មិនមែនជាម្តាយឬឪពុក សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម :**

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		ភេទ <input type="checkbox"/> ប្រុស
ជាអក្សរឡាតាំង		<input type="checkbox"/> ស្រី
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ .....	សញ្ជាតិ :
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន		
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅ កម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង		
ស្នាមមេដៃស្តាំអ្នករាយការណ៍	ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាលំពឹងមានខាងលើនេះ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។	
	ថ្ងៃ ..... ខែ ..... ឆ្នាំ ..... ស័ក ព.ស. ២៥ .....	ថ្ងៃទី ..... ខែ ..... ឆ្នាំ២០ .....



*Handwritten signature or mark in blue ink.*

	ឈ្មោះ: .....
ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ស័ក ព.ស. ២៥..... ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ២០..... <b>មន្ត្រីទទួលពាក្យសុំ</b>	
ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ: .....	

**ឯកសារភ្ជាប់សម្រាប់ចុះបញ្ជីកំណើតរស់ ÷**

**១. ឯកសារបញ្ជាក់អំពីកំណើតរស់ (មួយក្នុងចំណោមខាងក្រោម)**

- ទម្រង់ជូនដំណឹងអំពី កំណើតរស់ចេញដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាល ឬ
- បណ្ណសុខភាពកុមារ ឬ
- លិខិតបញ្ជាក់អំពីកំណើតចេញដោយមេភូមិ

**២. ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណម្តាយនិងឪពុក និងអ្នករាយការណ៍(បើអ្នករាយការណ៍មិនមែនម្តាយឪពុក)**

- សម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋខ្មែរ
  - សំបុត្រកំណើត ឬ ័សេចក្តីចម្លងសំបុត្រកំណើត : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ ឬ
  - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ ឬ
  - លិខិតឆ្លងដែន : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ និង
  - សៀវភៅស្នាក់នៅ ័សៀវភៅគ្រួសារ ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍
- សម្រាប់ជនបរទេស
  - លិខិតឆ្លងដែន : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ ឬ
  - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណចេញដោយប្រទេសសាមី : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ ឬ
  - បណ្ណស្នាក់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ជនបរទេសអន្តោប្រវេសន្ត : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ ឬ
  - សំបុត្រកំណើត : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍ និង
  - សៀវភៅស្នាក់នៅ ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ : របស់ឪពុក ័ម្តាយ ័អ្នករាយការណ៍

**៣. ឯកសារបញ្ជាក់ពីបិតុភាព**

- សំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍របស់ឪពុកនិងម្តាយ ឬ ័សេចក្តីចម្លងសំបុត្រអាពាហ៍ពិពាហ៍របស់ឪពុកនិងម្តាយ ឬ
- ករណីគ្មានឯកសារណាមួយបញ្ជាក់ពីបិតុភាព អ្នករាយការណ៍ត្រូវតែជាឪពុកនិងម្តាយ



Handwritten signature or initials in blue ink.



**ឧបសម្ព័ន្ធទី៣**


**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**ពាក្យសុំរៀបរចនាពិពាហ៍**

<b>ព័ត៌មានបុរស នារី</b>		<b>បុរស</b>	<b>នារី</b>
នាមត្រកូល			
នាមខ្លួន			
នាមត្រកូល	ជាអក្សរឡាតាំង		
នាមខ្លួន			
សញ្ជាតិ			
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត		ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ	ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ
ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស			
មុខរបរពេលចុះបញ្ជីអាពាហ៍ពិពាហ៍			
ទីលំនៅពេលចុះបញ្ជីអាពាហ៍ពិពាហ៍ ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស			
ទីលំនៅឯបរទេស			
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ			
លេខលិខិតឆ្លងដែន			
មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ			
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅកម្ពុជា			
លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ			
ចុះបញ្ជីអាពាហ៍ពិពាហ៍លើកទី			
លេខ និងថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ បណ្ណប្រកាស អាពាហ៍ពិពាហ៍			
<b>ព័ត៌មានឪពុក</b>		<b>ខាងបុរស</b>	<b>ខាងនារី</b>
នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន			
ជាអក្សរឡាតាំង			
សញ្ជាតិ			
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត		ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ	ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ
ស្ថានភាព (រស់-ស្លាប់)		<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន			



*Handwritten signature or initials in blue ink.*

<p>ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស</p>		
<b>ព័ត៌មានម្តាយ</b>	<b>ខាងបុរស</b>	<b>ខាងនារី</b>
នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		
ជាអក្សរឡាតាំង		
សញ្ជាតិ		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ	ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ
ស្ថានភាព (រស់-ស្លាប់)	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន		
<p>ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស</p>		
លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកស្នើសុំ		
ស្នាមមេដៃស្តាំរបស់បុរសនារីជាអ្នកស្នើសុំ	<p>ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានខាងលើនេះ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។          ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ស័ក ព.ស. ២៥          ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០</p> <p>ឈ្មោះ: ឈ្មោះ:</p>	
<p>ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ស័ក ព.ស. ២៥          ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ ២០</p> <p><b>មន្ត្រីទទួលពាក្យសុំ</b></p> <p>ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ:</p>		

ឯកសារភ្ជាប់សម្រាប់ដាក់ពាក្យសុំរៀបអាពាហ៍ពិពាហ៍ ៖

- សម្រាប់ពលរដ្ឋខ្មែរ
  - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ : រស់  បុរស  នារី ឬ
  - លិខិតឆ្លងដែន : រស់  បុរស  នារី ឬ



- សំបុត្រកំណើត : របស់  បុរស  នារី ឬ
- សេចក្តីចម្លងសំបុត្រកំណើត : របស់  បុរស  នារី និង
- លិខិតបញ្ជាក់ភាពនៅលីវ ឬពោះម៉ាយ ឬមេម៉ាយ : របស់  បុរស  នារី និង
- សៀវភៅស្នាក់នៅ  សៀវភៅគ្រួសារ ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ : របស់  បុរស  នារី និង/ឬ
- លិខិតទទួលយល់ព្រមពីអ្នកដែលមានអំណាចមេបា ឬអ្នកអាណាព្យាបាលសម្រាប់អនីតិជន
- សម្រាប់ជនបរទេស
  - លិខិតឆ្លងដែន : របស់  បុរស  នារី ឬ
  - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណចេញដោយប្រទេសសាមី : របស់  បុរស  នារី ឬ
  - បណ្ណស្នាក់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ជនបរទេសអន្តោប្រវេសន្ត : របស់  បុរស  នារី ឬ
  - សំបុត្រកំណើត : របស់  បុរស  នារី
  - លិខិតបញ្ជាក់ភាពនៅលីវ ឬពោះម៉ាយ ឬមេម៉ាយ ចេញដោយប្រទេសសាមី ឬស្ថានទូត : របស់  បុរស  នារី ឬ
  - សៀវភៅស្នាក់នៅ ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ : របស់  បុរស  នារី



604

ពាក្យសុំចុះបញ្ជីបេឡាស្តាត

ព័ត៌មានបេឡាស្តាត		
នាមត្រកូល		ភេទ <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី
នាមខ្លួន		<input type="checkbox"/> ស្រី
នាមត្រកូល	ជាអក្សរឡាតាំង	សញ្ញាតិ :
នាមខ្លួន		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី	ខែ
ទីកន្លែងកំណើត ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
ស្ថានភាពសព នៅលីវ មានប្តី មានប្រពន្ធ ពោះម៉ាយ មេម៉ាយ	<input type="checkbox"/> នៅលីវ <input type="checkbox"/> មេម៉ាយប្តីស្លាប់ <input type="checkbox"/> មេម៉ាយលែងលះគ្នា <input type="checkbox"/> កំពុងរស់នៅជាមួយគ្នាក្នុងស្ថានភាពជាប្តីប្រពន្ធ	<input type="checkbox"/> រៀបការហើយ(បានចុះបញ្ជី) <input type="checkbox"/> ពោះម៉ាយប្រពន្ធស្លាប់ <input type="checkbox"/> ពោះម៉ាយលែងលះគ្នា
មុខរបរបស់សពមុនពេលស្លាប់		
ទីលំនៅរបស់សពមុនពេលស្លាប់ ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
ទីលំនៅឯបច្ចុប្បន្ន		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅកម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំស្លាប់	ថ្ងៃទី	ខែ
ទីកន្លែងស្លាប់ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
មូលហេតុស្លាប់តាមបណ្តឹងរបស់ អ្នករាយការណ៍		
<b>ព័ត៌មានឪពុកម្តាយ</b>	<b>ឪពុក</b>	
នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		
ជាអក្សរឡាតាំង		
សញ្ញាតិ		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី	



ស្ថានភាព (រស់-ស្លាប់)	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់	<input type="checkbox"/> រស់ <input type="checkbox"/> ស្លាប់
ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅកម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		

**ការចុះបញ្ជីមរណភាពក្នុង ឬក្រោយរយៈពេលអនុគ្រោះ**

**ក្នុងករណីការចុះបញ្ជីមរណភាពក្រោយរយៈពេល១៥ថ្ងៃ ឬ០១ឆ្នាំ សូមបញ្ជាក់ហេតុផល :**

**ក្នុងករណីការចុះបញ្ជីមរណភាពផុតរយៈពេលអនុគ្រោះ០១ឆ្នាំ បន្ទាប់មរណភាពកើតឡើង សូមផ្តល់ព័ត៌មានសាក្សីដូចខាងក្រោម :**

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		ភេទ <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី
ជាអក្សរឡាតាំង		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ	សញ្ជាតិ :
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន		

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស		
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ		
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅកម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ		
ស្នាមមេដៃស្តាំសាក្សី	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ស័ក ព.ស.២៥ ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ២០	
	ឈ្មោះ	

**ព័ត៌មានអ្នករាយការណ៍**

ត្រូវជាអ្វីនិងសព  ម្តាយ  ឪពុក  ប្រពន្ធ  ប្តី  ផ្សេងៗ(សូមបញ្ជាក់)

**ប្រសិនបើអ្នករាយការណ៍មិនមែនជាម្តាយឬឪពុក សូមបំពេញព័ត៌មានខាងក្រោម :**

នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន		ភេទ <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី
ជាអក្សរឡាតាំង		
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំកំណើត	ថ្ងៃទី ខែ ឆ្នាំ	សញ្ជាតិ :
មុខរបរបច្ចុប្បន្ន		



*Handwritten signature or mark in blue ink.*

ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន ផ្ទះលេខ ឈ្មោះផ្លូវ ភូមិ ឃុំ-សង្កាត់ ក្រុង-ស្រុក-ខណ្ឌ រាជធានី-ខេត្ត ប្រទេស	
លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ	
លេខលិខិតឆ្លងដែន មានសុពលភាព ត្រឹមថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	
ទិដ្ឋាការ ឬលិខិតអនុញ្ញាតឱ្យស្នាក់នៅ កម្ពុជា លេខ ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ	
លេខទូរស័ព្ទទំនាក់ទំនង	
ស្នាមមេដៃស្តាំអ្នករាយការណ៍	ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថាព័ត៌មានខាងលើនេះ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។ ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ស័ក ព.ស.២៥..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០.....  ឈ្មោះ: .....
ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ..... ស័ក ព.ស.២៥..... ថ្ងៃទី..... ខែ..... ឆ្នាំ២០..... <b>មន្ត្រីទទួលពាក្យសុំ</b>  ហត្ថលេខា និងឈ្មោះ: .....	

**ឯកសារភ្ជាប់សម្រាប់ចុះបញ្ជីមរណភាព ៖**

១. ឯកសារបញ្ជាក់អំពីមរណភាព
  - ទម្រង់ជូនដំណឹងអំពីមរណភាពចេញដោយមូលដ្ឋានសុខាភិបាល
  - ឯកសារផ្សេងទៀតបញ្ជាក់ពីមរណភាព
២. ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណមរណជន និងអ្នករាយការណ៍
  - សម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋខ្មែរ
    - សំបុត្រកំណើត ឬសេចក្តីចម្លងសំបុត្រកំណើត : របស់  មរណជន  អ្នករាយការណ៍ ឬ
    - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ : របស់  មរណជន  អ្នករាយការណ៍ ឬ
    - លិខិតឆ្លងដែន : របស់  មរណជន  អ្នករាយការណ៍ និង
    - សៀវភៅស្នាក់នៅ  សៀវភៅគ្រួសារ ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ : របស់  មរណជន  អ្នករាយការណ៍
  - សម្រាប់ជនបរទេស
    - លិខិតឆ្លងដែន : របស់  ឪពុក  ម្តាយ  អ្នករាយការណ៍ ឬ
    - អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណចេញដោយប្រទេសសាមី : របស់  ឪពុក  ម្តាយ  អ្នករាយការណ៍ ឬ
    - ប័ណ្ណស្នាក់នៅអចិន្ត្រៃយ៍ជនបរទេសអន្តោប្រវេសន្ត : របស់  ឪពុក  ម្តាយ  អ្នករាយការណ៍ ឬ
    - សំបុត្រកំណើត : របស់  ឪពុក  ម្តាយ  អ្នករាយការណ៍ និង
    - សៀវភៅស្នាក់នៅ ឬលិខិតបញ្ជាក់ទីលំនៅ : របស់  ឪពុក  ម្តាយ  អ្នករាយការណ៍



*Handwritten signature or initials in blue ink.*