



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ  
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ລັດຖະບານ

ເລກທີ 470 ລບ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 17/10/2012.

ດຳລັດ

ວ່າດ້ວຍກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

- ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍລັດຖະບານແຫ່ງ ສປປລາວ ສະບັບເລກທີ 02/ສພຊ, ລົງວັນທີ 06 ພຶດສະພາ 2003;
- ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ ສະບັບເລກທີ 09/ສພຊ, ລົງວັນທີ 09 ພະຈິກ 2005;
- ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍແຮງງານ ສະບັບເລກທີ 06/ສພຊ, ລົງວັນທີ 27 ທັນວາ 2006;
- ອີງຕາມ ໜັງສືສະເໜີຂອງ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ສະບັບເລກທີ 1301/ສທ, ລົງວັນທີ 09 ສິງຫາ 2012.

ລັດຖະບານ ອອກດຳລັດ:

ໝວດທີ 1

ບົດບັນຍັດທົ່ວໄປ

ມາດຕາ 1. ຈຸດປະສົງ

ດຳລັດສະບັບນີ້ ກຳນົດຫຼັກການ, ລະບຽບການ ແລະ ມາດຕະການ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ນຳໃຊ້ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດໃຫ້ຖືກຕ້ອງ ແລະ ສອດຄ່ອງຕາມລະບຽບກົດໝາຍ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ພົນລະເມືອງທຸກຖ້ວນໜ້າໄດ້ຮັບການບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວຢ່າງທົ່ວເຖິງ ແລະ ເປັນທຳ, ແນໃສ່ເຮັດໃຫ້ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງດີ, ມີກຳລັງແຮງງານເຂັ້ມແຂງ ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການປົກປັກຮັກສາ ແລະ ສ້າງສາພັດທະນາປະເທດຊາດ.

ມາດຕາ 2. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຊຶ່ງເອີ້ນຊື່ຫຍໍ້ວ່າ : “ ກປຊ ” ແມ່ນການຈັດຕັ້ງທີ່ມີລັກສະນະ ສັງຄົມອັນກ້ວາງຂວາງ ຊຶ່ງລວມເອົາກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ, ລັດຖະກອນ, ວິສາຫະກິດ, ກອງ ທຶນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ ແລະ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບອື່ນໆ ເພື່ອໃຊ້ຈ່າຍຄ່າບໍລິການກ່ຽວກັບ ການກວດພະຍາດ ແລະ ບິນປົວໃຫ້ແກ່ສະມາຊິກຂອງຕົນ. ໂດຍຢູ່ພາຍໃຕ້ການຊີ້ນຳຂອງຄະນະກຳມະ ການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ມາດຕາ 3. ການອະທິບາຍຄຳສັບ

ຄຳສັບທີ່ໃຊ້ໃນດຳລັດສະບັບນີ້ ມີຄວາມໝາຍ ດັ່ງນີ້:

1. ການປະກັນສຸຂະພາບ ໝາຍເຖິງ ນະໂຍບາຍອັນໜຶ່ງໃນນະໂຍບາຍປະກັນສັງຄົມ ທີ່ລັດຖະບານ ວາງອອກ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ສະມາຊິກກອງທຶນ ສາມາດໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸຂະພາບ ໂດຍຜ່ານ ລະບົບການຈ່າຍເງິນລ່ວງໜ້າຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ເຂົ້າໃນການບິນປົວສຸຂະພາບ;
2. ປະຊາຊົນທີ່ມີອາຊີບອິດສະລະ ໝາຍເຖິງ ຜູ້ປະກອບອາຊີບດ້ວຍຕົນເອງທີ່ບໍ່ມີເງິນເດືອນປະຈຳ ເຊັ່ນ: ຊາວກະສິກອນ, ຊາວຄ້າຂາຍ, ຜູ້ປະກອບທຸລະກິດຂະໜາດນ້ອຍ, ກຳມະກອນລາຍວັນ, ທີ່ ບໍ່ມີສາບັນຊີ, ນັກກິດໝາຍ, ນັກຊ່ຽວຊານບັນຊີ ແລະ ອື່ນໆ;
3. ການສະເລ່ຍຄວາມສ່ຽງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການບິນປົວ ໝາຍເຖິງ ການສ້າງຄັງສາມັກຄີ ໂດຍຈ່າຍເງິນ ປະກອບສ່ວນລ່ວງໜ້າ ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອເຊິ່ງກັນ ແລະ ກັນ, ແບ່ງເບົາຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເວລາເຈັບເປັນ ຂອງກຸ່ມຄົນເຊັ່ນ : ຜູ້ໜຸ່ມຊ່ວຍຜູ້ແກ່ຊະລາ, ຜູ້ແຂງແຮງຊ່ວຍຜູ້ອ່ອນເພຍເຈັບເປັນ ແລະ ຜູ້ມີລາຍ ໄດ້ຫຼາຍຊ່ວຍຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ ຫຼື ຜູ້ບໍ່ມີລາຍໄດ້;
4. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ ໝາຍເຖິງ ກອງທຶນສັງຄົມສົງເຄາະ ທີ່ໃຊ້ຈ່າຍໃນການ ປະກັນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ ທີ່ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເປັນສະມາຊິກຂອງ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະ ພາບໃດໜຶ່ງ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ ມາດຕາ 45 ແລະ 50 ຂອງ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການບິນປົວ ເພື່ອໃຊ້ເຂົ້າໃນການກວດພະຍາດ ແລະ ບິນປົວສຸຂະພາບ;
5. ເບີ້ຍປະກັນ ໝາຍເຖິງ ເງິນສົມທົບ ທີ່ຜູ້ປະກັນຕົນຈ່າຍລ່ວງໜ້າປົກກະຕິປະຈຳເດືອນໃຫ້ ກອງທຶນ ປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
6. ເງິນສົມທົບ ໝາຍເຖິງ ເງິນທີ່ສະມາຊິກ, ລວມທັງງົບປະມານຈາກລັດ ແລະ ເອກະຊົນ ໄດ້ຈ່າຍລ່ວງ ໜ້າເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ເພື່ອຮັບປະກັນໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດໃນເວລາ ທີ່ເຈັບເປັນ ອົງຕາມເງິນເດືອນ ຫຼື ເງິນຄ່າຈ້າງແຮງງານ ສຳລັບຜູ້ທີ່ມີເງິນເດືອນປະຈຳ ແລະ ລາຍ ຮັບສຳລັບປະຊາຊົນທີ່ມີອາຊີບອິດສະຫຼະ;
7. ສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ ໝາຍເຖິງ ໂຮງໝໍສູນກາງ, ສູນບິນປົວສະເພາະ, ໂຮງໝໍພາກ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍເມືອງ, ສຸກສາລາ, ຖົງຢາປະຈຳບ້ານ ແລະ ສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ ອື່ນໆ ທີ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກໄດ້ກຳນົດໄວ້.

ມາດຕາ 4. ຫຼັກການລວມຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ ດັ່ງນີ້:

1. ເປັນພັນທະຂອງພົນລະເມືອງລາວທົ່ວສັງຄົມ ຕ້ອງໄດ້ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການພັດທະນາກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
2. ການສະເລ່ຍຄວາມສ່ຽງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ໃນການບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ບິນບົວສຸຂະພາບ ຂອງສະມາຊິກ;
3. ຮັບປະກັນຄວາມສາມັກຄີ ແລະ ຄວາມເປັນທຳ ໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ;
4. ຮັບປະກັນຄວາມຖືກຕ້ອງ, ໂປ່ງໃສ ແລະ ສາມາດກວດສອບໄດ້ ກ່ຽວກັບການໃຊ້ຈ່າຍເງິນກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ມາດຕາ 5. ນະໂຍບາຍຂອງລັດ ກປຊ

ລັດ ເອົາໃຈໃສ່ປະກອບສ່ວນງົບປະມານຢ່າງເໝາະສົມ ເຂົ້າໃນກອງທຶນ ແລະ ມີນະໂຍບາຍຄັ້ງປະກັນ ແລະ ຍົກເວັ້ນອາກອນ ລາຍໄດ້ຂອງກອງທຶນ;

ລັດ ສະໜອງບຸກຄະລາກອນທີ່ຈຳເປັນ ເພື່ອຄຸ້ມຄອງພັດທະນາ ແລະ ຂະຫຍາຍວຽກງານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ທົ່ວເຖິງ;

ລັດ ຊຸກຍູ້ ແລະ ສົ່ງເສີມໃຫ້ທຸກພາກສ່ວນເສດຖະກິດ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃສ່ການພັດທະນາ ກປຊ ເພື່ອເຮັດໃຫ້ວຽກງານດັ່ງກ່າວມີການຂະຫຍາຍຕົວ.

ມາດຕາ 6. ຂອບເຂດການນຳໃຊ້

ດຳລັດສະບັບນີ້ ນຳໃຊ້ສຳລັບບຸກຄົນ ແລະ ນິຕິບຸກຄົນ ທີ່ເປັນສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບຂອງພາກລັດຖະກອນ, ພາກວິສາຫະກິດ, ຊຸມຊົນ ແລະ ກອງທຶນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ.

ໝວດທີ 2

ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ມາດຕາ 7. ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໄດ້ມາຈາກ:

1. ການປະກອບສ່ວນຂອງບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກຄົນ ແລະ ອົງການຈັດຕັ້ງຕ່າງໆ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ;
2. ງົບປະມານຂອງລັດ;
3. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບພາກລັດຖະກອນ;
4. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບພາກວິສາຫະກິດ;

5. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ;
6. ກອງທຶນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ;
7. ກອງທຶນອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;
8. ດອກເບ້ຍເງິນຝາກ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

**ມາດຕາ 8 . ການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການຄຸ້ມຄອງແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ**

ແຫຼ່ງລາຍຮັບຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 7 ຂອງດຳລັດສະບັບນີ້ ຕ້ອງມີການຈັດຕັ້ງ, ຄຸ້ມຄອງ, ບໍລິຫານການເງິນຂອງຕົນເອງ, ມີການຂຶ້ນບັນຊີ ພ້ອມເກັບເງິນ ແລະ ຕ້ອງໂອນເງິນເຂົ້າບັນຊີ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ເປັນລາຍເດືອນ ຕາມລະບຽບການ.

**ມາດຕາ 9. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບລັດຖະກອນ**

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບລັດຖະກອນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ ມາດຕາ 48 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົນປົວ ແມ່ນກອງທຶນຍ່ອຍໜຶ່ງຂອງລະບອບປະກັນສັງຄົມແຫ່ງລັດ ທີ່ມີແຫຼ່ງລາຍຮັບມາຈາກເປີເຊັນເງິນເບ້ຍປະກັນທີ່ມາຈາກເງິນເດືອນທັງໝົດຂອງພະນັກງານ, ລັດຖະກອນ ລວມທັງພະນັກງານບຳນານ, ນັກຮົບເກົ່າ, ຜູ້ເສຍອົງຄະ ຫຼື ເສຍກຳລັງແຮງງານ ທີ່ສັງກັດຢູ່ໃນການຈັດຕັ້ງຂອງພັກ-ລັດ, ແນວລາວສ້າງຊາດ, ອົງການຈັດຕັ້ງມະຫາຊົນ ເພື່ອນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຮັບບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປົນປົວ ຢູ່ສະຖານບໍລິການປົນປົວຕ່າງໆ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

**ມາດຕາ 10. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບວິສາຫະກິດ**

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບວິສາຫະກິດ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນ ມາດຕາ 48 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົນປົວ ແມ່ນກອງທຶນຍ່ອຍໜຶ່ງຂອງລະບອບປະກັນສັງຄົມພາກວິສາຫະກິດ ທີ່ມີແຫຼ່ງລາຍຮັບມາຈາກເປີເຊັນເງິນເບ້ຍປະກັນທີ່ມາຈາກເງິນເດືອນທັງໝົດຂອງຜູ້ອອກແຮງງານ ແລະ ສະມາຊິກອື່ນໆ ເພື່ອນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຮັບບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປົນປົວ ຢູ່ສະຖານບໍລິການປົນປົວຕ່າງໆ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

**ມາດຕາ 11. ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ**

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕາ 46 ຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປົນປົວ ແມ່ນມີແຫຼ່ງລາຍຮັບມາຈາກເງິນສົມທົບ ຂອງປະຊາຊົນຜູ້ມີອາຊີບອິດສະຫຼະ ລວມທັງພະລິງ, ສຳມະເນນ, ນັກບວດ, ນັກສຶກສາ ໃນອັດຕາ 50% ຂອງເບ້ຍປະກັນ ແລະ ລັດຖະບານ ປະກອບສ່ວນໃຫ້ອີກ 50% ຂອງເບ້ຍປະກັນ ເພື່ອນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຮັບບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປົນປົວ ຢູ່ສະຖານບໍລິການປົນປົວຕ່າງໆ ຕາມອັດຕາເບ້ຍປະກັນ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການກ່ຽວຂ້ອງ.

ມາດຕາ 12. ກອງທຶນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ

ກອງທຶນສຸຂະພາບສຳລັບຜູ້ທຸກຍາກ ແມ່ນກອງທຶນເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ທຸກຍາກ, ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳ ກວ່າມາດຕະຖານການພູດພື້ນຄວາມທຸກຍາກ ຂອງ ສປປ ລາວ ທີ່ບໍ່ສາມາດເຂົ້າເປັນສະມາຊິກຂອງ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບໃດໜຶ່ງໄດ້ ນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນການຮັບບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວ ຢູ່ສະ ຖານບໍລິການປິ່ນປົວຕ່າງໆ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ກອງທຶນດັ່ງກ່າວນີ້ ມີແຫຼ່ງລາຍຮັບ 100% ມາຈາກການປະກອບສ່ວນຂອງລັດ, ບຸກຄົນ, ນິຕິບຸກ ຄົນ, ຊຸມຊົນ, ອົງການຈັດຕັ້ງສັງຄົມ ທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ.

ມາດຕາ 13. ກອງທຶນອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ກອງທຶນອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແມ່ນບັນດາກອງທຶນທີ່ມີເປົ້າໝາຍສະເພາະໃດໜຶ່ງ ຫຼື ກອງທຶນ ທີ່ໃຫ້ ການສະໜັບສະໜູນ ກ່ຽວກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ທີ່ລັດຖະບານອະນຸຍາດ ໃຫ້ສ້າງຕັ້ງ ແລະ ເຄື່ອນໄຫວ ເປັນຕົ້ນ ກອງທຶນຄວບຄຸມຢາສູບ ແລະ ອື່ນໆ.

ໝວດທີ 3

ຜົນປະໂຫຍດຂອງສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ມາດຕາ 14. ຜົນປະໂຫຍດຂອງສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດທາງດ້ານການແພດ ຕາມ ລະບຽບຄື: ການບໍລິການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ, ກັນພະຍາດ, ປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຟູໜ້າທີ່ການ ຕາມທີ່ໄດ້ ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການສະເພາະ ສ່ວນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການໃຊ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ແມ່ນເປັນພາລະ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ມາດຕາ 15. ເງື່ອນໄຂຮັບຜົນປະໂຫຍດດ້ານການແພດ

ຜູ້ທີ່ຈະໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດດ້ານການແພດ ຕ້ອງມີເງື່ອນໄຂ ດັ່ງນີ້:

1. ເປັນສະມາຊິກຂອງ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕາມກອງທຶນທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນກົດໝາຍ ວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວ ;
2. ຈ່າຍເງິນສົມທົບເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ທີ່ຕົນຂຶ້ນກັບຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ແລະ ຄົບຖ້ວນ;
3. ມີບັດປະກັນສຸຂະພາບ ຫຼື ເອກະສານຢັ້ງຢືນຢ່າງຖືກຕ້ອງ.

ມາດຕາ 16. ການຂຶ້ນທະບຽນເຂົ້າເປັນສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕ້ອງຂຶ້ນທະບຽນນຳໜ່ວຍງານຂຶ້ນທະບຽນ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບບ່ອນທີ່ຕົນຂຶ້ນກັບ ກ່ອນທີ່ຈະສົ່ງມາສັງລວມຢູ່ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແລະ ສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຈະໄດ້ຮັບບັດປະກັນສຸຂະພາບຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ມາດຕາ 17. ການຈ່າຍເງິນສົມທົບເຂົ້າກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕ້ອງຈ່າຍເງິນສົມທົບ ໂດຍຜ່ານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບທີ່ຕົນຂຶ້ນກັບ.

ມາດຕາ 18. ບັດປະກັນສຸຂະພາບ

ບັດປະກັນສຸຂະພາບ ເປັນເອກະສານຢັ້ງຢືນສິດຂອງສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ອອກໃຫ້ໂດຍ ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ເພື່ອໄວ້ໃຊ້ເປັນຫຼັກຖານ.

ສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕ້ອງໄດ້ແຈ້ງບັດປະກັນສຸຂະພາບ ຫຼື ເອກະສານຢັ້ງຢືນທຸກຄັ້ງທີ່ໄປໃຊ້ບໍລິການຢູ່ໂຮງໝໍ ຫຼື ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ໂດຍຜ່ານການກວດກາສິດຈາກໜ່ວຍງານທີ່ຮັບຜິດຊອບ ຂອງສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບດັ່ງກ່າວ.

ໝວດທີ 4

ການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ມາດຕາ 19. ອົງການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ອົງການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ປະກອບມີ:

1. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ;
2. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນແຂວງ, ນະຄອນຫຼວງ;
3. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນເມືອງ, ເທດສະບານ.

ຄະນະກຳມະການດັ່ງກ່າວເປັນອົງການບໍ່ປະຈຳການ.

ມາດຕາ 20. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ

ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ເອີ້ນຊື່ຫຍໍ້ວ່າ “ຄປສ” ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ຕາມການສະເໜີຂອງ ລັດຖະມົນຕີວ່າການ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຊຶ່ງປະກອບດ້ວຍ:

- |  |               |
|--|---------------|
| 1. ລັດຖະມົນຕີວ່າການ ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ                       | ເປັນປະທານ;    |
| 2. ລັດຖະມົນຕີຊ່ວຍວ່າການ ກະຊວງແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ  | ເປັນຮອງປະທານ; |
| 3. ລັດຖະມົນຕີຊ່ວຍວ່າການ ກະຊວງການເງິນ                       | ເປັນຮອງປະທານ; |
| 4. ຄະນະກຳມາທິການວັດທະນະທຳສັງຄົມ, ສະພາແຫ່ງຊາດ               | ເປັນກຳມະການ;  |
| 5. ຫົວໜ້າກົມປັບປຸງ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ                       | ເປັນກຳມະການ;  |
| 6. ຫົວໜ້າກົມນະໂຍບາຍ, ກະຊວງການເງິນ                          | ເປັນກຳມະການ;  |
| 7. ຫົວໜ້າກົມປະກັນສັງຄົມ, ກະຊວງແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ | ເປັນກຳມະການ;  |
| 8. ຫົວໜ້າຫ້ອງການ ສູນກາງສະຫະພັນກຳມະບານລາວ                   | ເປັນກຳມະການ;  |
| 9. ຄະນະບໍລິຫານສະພາການຄ້າ ແລະ ອຸດສາຫະກຳແຫ່ງຊາດ              | ເປັນກຳມະການ;  |
| 10. ຫົວໜ້າກົມການເງິນ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ                     | ເປັນກຳມະການ;  |
| 11. ຫົວໜ້າຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ                 | ເປັນກຳມະການ;  |
- ທັງເປັນຫົວໜ້າກອງເລຂາ.

ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ມີອາຍຸການ ຫ້າ ປີ.

ມອບໃຫ້ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂຶ້ນສູນກາງ ເປັນຜູ້ສະເໜີຕໍ່ ທ່ານນາຍົກລັດຖະມົນຕີ ເພື່ອແຕ່ງຕັ້ງ ຫົວໜ້າຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂຶ້ນສູນກາງ ພ້ອມທັງກຳນົດກົງຈັກການຈັດຕັ້ງ ແລະ ບຸກຄະລາກອນ ຂອງຫ້ອງການດັ່ງກ່າວ.

**ມາດຕາ 21. ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ**

ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ມີສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ດັ່ງນີ້:

1. ພິຈາລະນາ ແລະ ຮັບຮອງແຜນພັດທະນາ, ງົບປະມານ ໄລຍະສັ້ນ, ໄລຍະກາງ ແລະ ໄລຍະຍາວ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
2. ພິຈາລະນາ ແລະ ຮັບຮອງເອົາລະບຽບການຕ່າງໆ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
3. ພິຈາລະນາ ແລະ ຮັບຮອງການກຳນົດຈຳນວນເງິນປະກອບສ່ວນ, ຈຳນວນເງິນປັບປຸງ ແລະ ຈຳນວນເງິນບໍລິຫານຂອງກອງທຶນ ເປັນແຕ່ລະໄລຍະ;
4. ກຳນົດ ແລະ ຮັບຮອງສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ແລະ ວິທີການຈ່າຍເງິນປັບປຸງ ໃຫ້ສະຖານບໍລິການສຸຂະພາບ;
5. ຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມ, ກວດກາ ແລະ ປະເມີນຜົນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
6. ແຕ່ງຕັ້ງຄະນະກວດສອບພາຍໃນ, ສະພາການແພດກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແລະ ໜ່ວຍງານອື່ນທີ່ຈຳເປັນ;
7. ພົວພັນ ແລະ ຮ່ວມມືກັບຕ່າງປະເທດ, ເພື່ອຍາດແຍ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານທຶນຮອນ ແລະ ຂໍ້ມູນຂ່າວສານກ່ຽວກັບການປະກັນສຸຂະພາບ ຕາມການມອບໝາຍຂອງລັດຖະບານ;

8. ສະຫຼຸບລາຍງານ ກ່ຽວກັບການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕໍ່ລັດຖະບານຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
9. ປະຕິບັດສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ອື່ນໆ ຕາມການມອບໝາຍຂອງລັດຖະບານ.

**ມາດຕາ 22. ກອງປະຊຸມຂອງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ**

ກອງປະຊຸມຂອງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ເປີດຂຶ້ນຢ່າງ ໜ້ອຍ 4 ຄັ້ງຕໍ່ປີ. ກອງປະຊຸມຈະເປີດຂຶ້ນ ໄດ້ກໍຕໍ່ເມື່ອມີກຳມະການເຂົ້າຮ່ວມຫຼາຍກວ່າເຄິ່ງໜຶ່ງ ຂອງຈຳ ນວນກຳມະການທັງໝົດ. ໃນກໍລະນີຈຳເປັນ ແລະ ຮີບດ່ວນ ສາມາດເປີດກອງປະຊຸມສະໄໝວິສາ ມັນຂຶ້ນກໍໄດ້.

ກອງປະຊຸມຂອງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຖືກຮຽກໂຮມ ໂດຍປະທານ ກປຊ, ໃນກໍລະນີປະທານຕິດຂັດ ຮອງປະທານ ກປຊ ສາມາດຮຽກປະຊຸມໄດ້.

ມະຕິຂອງກອງປະຊຸມຂອງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຈະມີ ຜົນສັກສິດໄດ້ ກໍຕໍ່ເມື່ອໄດ້ຮັບຄະແນນສຽງສ່ວນຫຼາຍ, ໃນກໍລະນີທີ່ຄະແນນສຽງເທົ່າກັນ ປະທານກອງ ປະຊຸມມີສິດອອກສຽງໜຶ່ງ ເປັນສຽງຊື້ຊາດ.

**ມາດຕາ 23. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຂັ້ນແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ“ຄປຂ”.**

“ຄປຂ” ປະກອບດ້ວຍຕົວແທນ ຈາກພາກສ່ວນ ຕ່າງໆດັ່ງນີ້:

1. ຮອງເຈົ້າແຂວງ/ຮອງເຈົ້າຄອນນະຄອນຫຼວງ ເປັນປະທານ;
2. ຫົວໜ້າພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ ເປັນຮອງປະທານ;
3. ຮອງຫົວໜ້າພະແນກການເງິນແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ ເປັນຮອງປະທານ;
4. ຮອງຫົວໜ້າພະແນກແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ ເປັນຮອງປະທານ;
5. ຮອງຫົວໜ້າຫ້ອງການສະພາແຫ່ງຊາດປະຈຳເຂດ ເປັນກຳມະການ;
6. ຫົວໜ້າອຳນວຍການໂຮງໝໍແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ ເປັນກຳມະການ;
7. ຮອງຫົວໜ້າສະຫະພັນກຳມະບານແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ ເປັນກຳມະການ;
8. ຄະນະບໍລິຫານສະພາການຄ້າ ແລະ ອຸດສາຫະກຳແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ ເປັນກຳມະການ;
9. ຫົວໜ້າຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ປະຈຳແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ ເປັນກຳມະການ ທັງເປັນຫົວໜ້າກອງເລຂາ.

“ຄປຂ” ປະກອບດ້ວຍປະທານ 1 ທ່ານ ແລະ ຮອງປະທານ 3 ທ່ານ ຖືກແຕ່ງຕັ້ງ ແລະ ປັດຕຳ ແໜ່ງໂດຍທ່ານເຈົ້າແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ ໂດຍການສະເໜີຂອງ “ຄປສ”. “ຄປຂ” ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍ ຕຳແໜ່ງ ດັ່ງທີ່ໄດ້ກຳນົດໃນມາດຕານີ້. ໃນກໍລະນີຜູ້ທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງເດີມ ຖືກຍົກຍ້າຍໄປຮັບໜ້າທີ່ ອື່ນ, ຜູ້ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃໝ່ແມ່ນຖືກປຸງແຜນໂດຍອັດຕະໂນມັດ.



ມອບໃຫ້ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ ແຕ່ງຕັ້ງຫົວໜ້າຫ້ອງການບໍລິຫານກອງທຶນຂັ້ນຂອງຕົນ ພ້ອມທັງກຳນົດ ກົງຈັກການຈັດຕັ້ງ ແລະ ບຸກຄະ ລາກອນຂອງຫ້ອງການດັ່ງກ່າວ.

ມາດຕາ 24. ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງ “ຄປຂ”.

- ຄົ້ນຄວ້າແຜນພັດທະນາວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ໃນເຂດຕົນຮັບຜິດຊອບ ເພື່ອສະເໜີຕໍ່ ຄປສ ຮັບ ຮອງເອົາ;
- ສະເໜີແຕ່ງຕັ້ງ ແລະ ປົດຕຳແໜ່ງປະທານ, ຮອງປະທານ ແລະ ສະມາຊິກຂອງ “ຄປມ” ຕໍ່ທ່ານເຈົ້າ ແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ;
- ຄົ້ນຄວ້າສະເໜີຂໍອະນຸມັດງົບປະມານຈາກລັດຖະບານປະຈຳປີ ເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອ ຊື້ເບ້ຍປະກັນ ສຸຂະພາບໃຫ້ຄອບຄົວ ແລະ ບຸກຄົນຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ມີອາຊີບອິດສະຫຼະ, ລວມທັງພະສົງ, ສຳມະເນນ, ນັກບວດ, ນັກສຶກສາ ແລະ ບຸກຄົນຜູ້ປະກັນຕົນ ທີ່ທຸກຍາກ ພາຍໃນແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ ທີ່ຕົນ ຮັບຜິດຊອບ;
- ຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານລາຍຮັບ-ລາຍຈ່າຍງົບປະມານການເງິນ ຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂອງຂັ້ນຕົນ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມລະບຽບຫຼັກການ ແລະ ໃຊ້ຈ່າຍຖືກຕ້ອງຕາມເປົ້າໝາຍ.
- ພ້ອມນັ້ນກໍຕ້ອງນຳສິ່ງເງິນໃຫ້ຂັ້ນເທິງ ຕາມສັດສ່ວນທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນດຳລັດສະບັບນີ້ ເປັນປົກ ກະຕິ;
- ຄົ້ນຄວ້າພິຈາລະນາການສະເໜີບັນຫາຕ່າງໆຈາກ “ຄປມ” ແລະ ໂຮງໝໍຄູ່ສັນຍາ;
- ຄົ້ນຄວ້ານຳສະເໜີປັບປຸງອັດຕາຈ່າຍເງິນມອບເໝົາ ໃຫ້ໂຮງໝໍຄູ່ສັນຍາ, ລະບຽບການຕ່າງໆ ຕໍ່ “ຄປສ” ພິຈາລະນາຮັບຮອງເອົາ;
- ສິ່ງເສີມ, ຊຸກຍູ້, ຕິດຕາມ, ກວດກາ, ກວດການ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ແຫ່ງຊາດ ຢູ່ບັນດາເມືອງທີ່ຕົນຮັບຜິດຊອບ;
- ເຂົ້າຮ່ວມເປັນພະຍານໃນສັນຍາຮ່ວມໂຕພາຄີ (ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ-ໂຮງໝໍຄູ່ສັນ ຍາຜູ້ປະກັນຕົນ);
- ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງກອງທຶນທີ່ຕົນຮັບຜິດຊອບໃຫ້ ທ່ານເຈົ້າແຂວງ ແລະ “ ກປຊ” ຊາບເປັນ ປົກກະຕິປະຈຳເດືອນ;
- ເປີດກອງປະຊຸມສະໄໝສາມັນ 3 ເດືອນ/ຄັ້ງ, ກໍລະນີຈຳເປັນອາດເປີດກອງປະຊຸມ ວິສາມັນໄດ້;
- ເປີດກອງປະຊຸມໃຫຍ່ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ ເພື່ອສະຫຼຸບຕີລາຄາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານ ກອງທຶນປະ ກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃນ 1 ປີຜ່ານມາ ແລະ ກຳນົດທິດທາງແຜນການໃນປີຕໍ່ໜ້າ;
- ປະສານສົມທົບກັບທຸກພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງເພື່ອປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ແຫ່ງຊາດ ແລະ ຄຸນນະພາບການບໍລິການຢູ່ໂຮງໝໍຄູ່ສັນຍາໃຫ້ດີຂຶ້ນ;
- ເອົາວຽກງານການເຄື່ອນໄຫວກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດເຂົ້າຢູ່ໃນວາລະກອງປະຊຸມປະຈຳ ເດືອນ ຂອງຄະນະພັກ ແລະ ອຳນາດການປົກຄອງ ແຂວງ/ນະຄອນຫລວງ;

- ຍາດແຍ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອົງການຈັດຕັ້ງ ແລະ ນິຕິບຸກຄົນທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ຕາມລະບຽບ, ກົດໝາຍບ້ານເມືອງ;
- ປະຕິບັດສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ອື່ນໆ ຕາມການມອບໝາຍຂອງ ທ່ານເຈົ້າແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ.

ມາດຕາ 25. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຂັ້ນເມືອງ “ຄປມ”:

“ຄປມ” ມີຕົວແທນຈາກພາກສ່ວນຕ່າງໆດັ່ງນີ້:

- |   |               |
|---|---------------|
| 1. ທ່ານ ຮອງເຈົ້າເມືອງ                             | ເປັນປະທານ;    |
| 2. ຫົວໜ້າຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ                  | ເປັນຮອງປະທານ; |
| 3. ຫົວໜ້າຫ້ອງການແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມເມືອງ | ເປັນຮອງປະທານ; |
| 4. ຫົວໜ້າຫ້ອງການໆເງິນເມືອງ                        | ເປັນຮອງປະທານ; |
| 5. ຫົວໜ້າອຳນວຍການໂຮງໝໍເມືອງ                       | ເປັນກຳມະການ;  |
| 6. ຫົວໜ້າຫ້ອງການແນວລາວສ້າງຊາດເມືອງ                | ເປັນກຳມະການ;  |
| 7. ຫົວໜ້າສະຫະພັນກຳມະບານເມືອງ                      | ເປັນກຳມະການ;  |
| 8. ຫົວໜ້າກຸ່ມບ້ານ                                 | ເປັນກຳມະການ;  |

“ຄປມ” ປະກອບດ້ວຍ ປະທານ 1 ທ່ານ ແລະ ຮອງປະທານ 3 ທ່ານ ຖືກແຕ່ງຕັ້ງ ແລະ ປົດຕຳແໜ່ງ ໂດຍທ່ານເຈົ້າເມືອງ ໂດຍການສະເໜີຂອງ “ຄປຂ”. “ຄປມ” ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໂດຍຕຳແໜ່ງ ດັ່ງທີ່ໄດ້ກຳນົດໃນມາດຕານີ້. ໃນກໍລະນີຜູ້ທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງເດີມ ຖືກຍົກຍ້າຍໄປຮັບໜ້າທີ່ອື່ນ, ຜູ້ຖືກແຕ່ງຕັ້ງໃໝ່ ແມ່ນຖືກປ່ຽນແທນ ໂດຍອັດຕະໂນມັດ.

ມອບໃຫ້ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຂັ້ນເມືອງ ແຕ່ງຕັ້ງຫົວໜ້າຫ້ອງການບໍລິຫານກອງທຶນຂັ້ນຂອງຕົນ ພ້ອມທັງກຳນົດກົງຈັກການຈັດຕັ້ງ ແລະ ບຸກຄະລາກອນຂອງຫ້ອງການດັ່ງກ່າວ.

ມາດຕາ 26. ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ຂອງ “ຄປມ”.

- ຄົ້ນຄວ້າແຜນພັດທະນາວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ໃນເຂດເມືອງຕົນຮັບຜິດຊອບ ເພື່ອສະເໜີຕໍ່ “ຄປຂ” ຮັບຮອງເອົາ;
- ສະເໜີແຕ່ງຕັ້ງ ແລະ ປົດຕຳແໜ່ງປະທານ, ຮອງປະທານ ແລະ ຄະນະກຳມະການ “ຄປມ” ຕໍ່ທ່ານເຈົ້າແຂວງ/ນະຄອນຫຼວງ;
- ຄົ້ນຄວ້າສະເໜີຂໍອະນຸມັດງົບປະມານປະຈຳປີສະເໜີຕໍ່ “ຄປຂ” ເພື່ອອຸດໜູນຄອບຄົວ ແລະ ບຸກຄົນຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ມີອາຊີບອິດສະຫຼະ, ລວມທັງພະລັງ, ສຳມະເນນ, ນັກບວດ, ນັກສຶກສາ ແລະ ບຸກຄົນຜູ້ປະກັນຕົນທີ່ທຸກຍາກ ພາຍໃນເມືອງ ຕາມກຳນົດໃນດຳລັດສະບັບນີ້;
- ຄົ້ນຄວ້າພິຈາລະນາແກ້ໄຂບັນຫາ ແລະ ຂໍ້ຂັດແຍ່ງຕ່າງໆ ທີ່ເກີດຂຶ້ນກັບວຽກງານປະກັນສຸຂະພາບ ແລະ ນຳສະເໜີບັນຫາຕ່າງໆທີ່ບໍ່ສາມາດແກ້ໄຂໄດ້ຕໍ່ຂັ້ນເທິງ ແລະ ການຈັດຕັ້ງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ;

- ຄົ້ນຄ້ວານຳສະເໜີ ການປັບປຸງອັດຕາຈ່າຍເງິນມອບເໝົາໃຫ້ໂຮງໝໍຄູ່ສັນຍາ, ລະບຽບການຕ່າງໆ ຕໍ່ “ຄປຂ” ເພື່ອພິຈາລະນາ;
- ຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານລາຍຮັບ-ລາຍຈ່າຍງົບປະມານການເງິນ ຂອງກອງທຶນໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກການ ແລະ ເປົ້າໝາຍການຈ່າຍ; ພ້ອມນັ້ນກໍຕ້ອງນຳສົ່ງເງິນໃຫ້ຂັ້ນເທິງ ຕາມສັດສ່ວນທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການສະເພາະຢ່າງເປັນປົກກະຕິ;
- ຊຸກຍູ້ການຂະຫຍາຍສະມາຊິກປະກັນສຸຂະພາບຊຸມຊົນ ເຂົ້າຢູ່ໃນມາດຕະຖານສ້າງບ້ານ ແລະ ກຸ່ມບ້ານພັດທະນາ;
- ເອົາວຽກງານການເຄື່ອນໄຫວກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ເຂົ້າຢູ່ໃນວາລະກອງປະຊຸມປະຈຳເດືອນຂອງຄະນະພັກ ແລະ ອຳນາດການປົກຄອງເມືອງ;
- ເປັນຕົວແທນຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃນການເຊັນສັນຍາຮ່ວມໂຕພາຄີ;
- ລາຍງານຄວາມຄືບໜ້າຂອງກອງທຶນທີ່ຕີນຮັບຜິດຊອບຕໍ່ ທ່ານເຈົ້າແຂວງ ແລະ ຕໍ່ “ຄປຂ” ຊາບເປັນປົກກະຕິປະຈຳເດືອນ;
- ເປີດກອງປະຊຸມສະໄໝສາມັນທຸກໆ 3 ເດືອນ, ກໍລະນີຈຳເປັນອາດເປີດກອງປະຊຸມວິສາມັນໄດ້;
- ເປີດກອງປະຊຸມໃຫຍ່ 1 ຄັ້ງຕໍ່ປີ ເພື່ອສະຫຼຸບ, ຕີລາຄາການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃນ 1 ປີຜ່ານມາ ແລະ ກຳນົດທິດທາງແຜນການໃນປີຕໍ່ໜ້າ;
- ຈ່າຍເງິນມອບເໝົາໃຫ້ໂຮງໝໍຄູ່ສັນຍາ ຕາມກຳນົດເວລາ ແລະ ໂຈະການຈ່າຍເງິນມອບເໝົາໃນກໍລະນີທີ່ໂຮງໝໍຄູ່ສັນຍາບໍ່ປະຕິບັດຕາມສັນຍາທີ່ເຊັນກັນໄວ້;
- ໂຄສະນາ, ຂົນຂວາຍ, ຂະຫຍາຍສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ກວມເອົາປະຊາຊົນທົ່ວເມືອງ;
- ປະສານສົມທົບກັບພາກສ່ວນກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆເພື່ອປັບປຸງ ແລະ ພັດທະນາກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
- ຍາດແຍ່ງການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອົງການຈັດຕັ້ງ ແລະ ບຸກຄົນທັງພາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ຕາມລະບຽບກົດໝາຍບ້ານເມືອງ;
- ປະຕິບັດສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ອື່ນໆ ຕາມການມອບໝາຍຂອງທ່ານເຈົ້າເມືອງ.

## ໝວດທີ 5

### ອົງການບໍລິຫານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

#### ມາດຕາ 27. ອົງການບໍລິຫານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ອົງການບໍລິຫານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ປະກອບດ້ວຍ:

1. ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ;
2. ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນແຂວງ ແລະ ນະຄອນຫຼວງ;
3. ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນເມືອງ ແລະ ເທດສະບານ.

ມາດຕາ 28. ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ

ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ຊຽນຫຍໍ້ວ່າ “ຫກປຊ” ມີຖານະທຽບເທົ່າກົມ, ສ້າງກັດຢູ່ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ມີພາລະບົດບາດເປັນເສນາທິການຊ່ວຍວຽກ ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ໃນການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດວຽກງານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ.

ຄະນະຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ປະກອບດ້ວຍ ຫົວໜ້າ, ຮອງຫົວໜ້າ ແລະ ພະນັກງານຈຳນວນໜຶ່ງ ຕາມຄວາມເໝາະສົມ.

ສຳລັບຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ ກໍ່ໃຫ້ມີໂຄງສ້າງ ແລະ ໜ້າທີ່ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕານີ້ເຊັ່ນດຽວກັນ.

ມາດຕາ 29. ສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ຂອງຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຂັ້ນສູນກາງ

ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ມີສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ດັ່ງນີ້:

1. ເປັນເສນາທິການ ໃຫ້ແກ່ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ໃນການວາງແຜນໄລຍະສັ້ນ, ໄລຍະກາງ ແລະ ໄລຍະຍາວ;
2. ຄຸ້ມຄອງບໍລິຫານ ດ້ານການເງິນ;
3. ຄົ້ນຄວ້າ ແລະ ສະເໜີ ເພີ່ມຈຳນວນເງິນປະກອບສ່ວນ, ວິທີການຈ່າຍເງິນໃຫ້ ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ຕໍ່ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ພິຈາລະນາ;
4. ຂຶ້ນທະບຽນ, ຮັບເງິນປະກອບສ່ວນ ແລະ ສະຫຼຸບລາຍງານເງິນກອງທຶນດັ່ງກ່າວ ໃນແຕ່ລະເດືອນ, ແຕ່ລະໆວດ ແລະ ປີ;
5. ຄົ້ນຄວ້າ, ພິຈາລະນາ, ແກ້ໄຂວຽກງານ ກປຊ;
6. ສະຫຼຸບລາຍງານການເຄື່ອນໄຫວ ຕໍ່ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງຊາບ ເປັນປົກກະຕິ;
7. ປະຕິບັດສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ອື່ນໆ ຕາມການມອບໝາຍຂອງ ຄປສ.

ສຳລັບຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດຂັ້ນທ້ອງຖິ່ນ ກໍ່ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນມາດຕານີ້ເຊັ່ນດຽວກັນ.

## ໝວດທີ 6

### ການຄຸ້ມຄອງການເງິນ ແລະ ການນຳໃຊ້ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

#### ມາດຕາ 30. ການຄຸ້ມຄອງການເງິນກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແມ່ນກອງທຶນ ທີ່ເປັນເອກະລາດທາງດ້ານການເງິນໂດຍມີ ບັນຊີເງິນຝາກເປັນຂອງຕົນເອງ ຜ່ານລະບົບທະນາຄານ, ລວມສູນ ແລະ ຕິດຕາມຢູ່ຄັງເງິນແຫ່ງຊາດ, ການຄຸ້ມຄອງລະບົບການເງິນ ແລະ ການບັນຊີຂອງກອງທຶນດັ່ງກ່າວ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມລະບຽບການ ເງິນ, ການບັນຊີແຫ່ງລັດ, ພາຍໃຕ້ການຊີ້ນຳ ຂອງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ ແຫ່ງຊາດ.

#### ມາດຕາ 31. ການນຳໃຊ້ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ເງິນຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນເປົ້າໝາຍ ດັ່ງນີ້:

1. ການບໍລິການສົ່ງເສີມສຸຂະພາບ, ກັນພະຍາດ, ປິ່ນປົວ ແລະ ຟື້ນຟູໜ້າທີ່ການ;
2. ການດຳເນີນກິດຈະການຕ່າງໆ ເພື່ອຜົນປະໂຫຍດຂອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
3. ການບໍລິຫານວຽກງານຂອງກອງທຶນບໍ່ໃຫ້ກາຍ 10% ຂອງເບ້ຍປະກັນສຸຂະພາບ.

#### ມາດຕາ 32. ການຈ່າຍເງິນໃຫ້ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ

ການຈ່າຍເງິນໃຫ້ສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ ຂອງຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງ ຊາດ ແຕ່ລະຂັ້ນແມ່ນປະຕິບັດຕາມວິທີການຈ່າຍເງິນ ຕາມທີ່ໄດ້ຕົກລົງກັນໃນສັນຍາລະຫວ່າງ ຫ້ອງ ການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແລະ ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ.

## ໝວດທີ 7

### ຂໍ້ຫ້າມ

#### ມາດຕາ 33. ຂໍ້ຫ້າມ ສຳລັບພະນັກງານ

ທ້າມພະນັກງານຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ມີພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ໃຊ້ໜ້າທີ່ເພື່ອຫາຜົນປະໂຫຍດແກ່ຕົນເອງ ແລະ ພັກພວກຂອງຕົນ;
2. ປອມແປງເອກະສານ;
3. ປິດປັງ, ເຊື່ອງອຳຂໍ້ມູນ-ຂ່າວສານ;
4. ຮັບສິນບິນ.

ມາດຕາ 34. ຂໍ້ຫ້າມ ສໍາລັບອົງການຈັດຕັ້ງອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ຫ້າມອົງການຈັດຕັ້ງອື່ນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ມີພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ແຊກແຊງ ຫຼື ຂັດຂວາງການປະຕິບັດໜ້າທີ່ວຽກງານ ຂອງພະນັກງານທ້ອງຖານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
2. ປອມແປງເອກະສານ;
3. ປິດບັງ, ເຊື່ອງອໍາຂໍ້ມູນ-ຂ່າວສານ.

ມາດຕາ 35. ຂໍ້ຫ້າມ ສໍາລັບສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ

ຫ້າມສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບ ມີພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ໃຊ້ໜ້າທີ່ເພື່ອຫາຜົນປະໂຫຍດສ່ວນຕົວ ແລະ ພັກພວກຂອງຕົນ;
2. ປອມແປງເອກະສານ;
3. ຈໍາແນກຄົນເຈັບ;
4. ປິດບັງ, ເຊື່ອງອໍາຂໍ້ມູນ-ຂ່າວສານ.

ມາດຕາ 36. ຂໍ້ຫ້າມສໍາລັບສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ

ຫ້າມສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ມີພິດຕິກຳ ດັ່ງນີ້:

1. ໃຫ້ຜູ້ອື່ນນໍາໃຊ້ບັດປະກັນສຸຂະພາບ;
2. ປອມແປງເອກະສານ ກ່ຽວກັບການບໍລິການສຸຂະພາບ;
3. ໃຫ້ສິນບິນແກ່ພະນັກງານ ແລະ ເຈົ້າໜ້າທີ່.

ໝວດທີ 8

ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

ມາດຕາ 37. ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ປະກອບດ້ວຍ:

1. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການສາທາລະນະສຸກ;
2. ສະພາການແພດ;
3. ທ້ອງຖານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແຕ່ລະຂັ້ນ;
4. ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແຕ່ລະຂັ້ນ.

ມາດຕາ 38. ຂໍ້ຂັດແຍ່ງໃນການປະກັນສຸຂະພາບ

ຂໍ້ຂັດແຍ່ງໃນການປະກັນສຸຂະພາບ ມີດັ່ງນີ້:

1. ຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ກ່ຽວພັນເຖິງສິດ ແລະ ໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບວຽກປະກັນສຸຂະພາບ ຂອງແຕ່ລະເປົ້າໝາຍ;
2. ຂໍ້ຂັດແຍ່ງກ່ຽວກັບການບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ;
3. ຂໍ້ຂັດແຍ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນຈາກການບໍລິການດ້ານການເງິນ ແລະ ການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ.

ມາດຕາ 39. ວິທີການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ

ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ໃຫ້ປະຕິບັດຕາມວິທີການ ດັ່ງນີ້:

1. ປຶກສາຫາລື, ປະນີປະນອມກັນ ລະຫວ່າງຄູ່ກໍລະນີ;
2. ການໄກ່ເກ່ຍໂດຍສະຖານບໍລິການ, ສະພາການແພດ, ຫ້ອງການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ, ຄະນະກຳມະການບໍລິຫານກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
3. ຕາມຂະບວນການຍຸຕິທຳ.

ມາດຕາ 40. ຂັ້ນຕອນການຍື່ນຄຳຮ້ອງ

ສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ບຸກຄົນໃດທີ່ເຫັນວ່າຕົນເອງບໍ່ໄດ້ຮັບການບໍລິການກວດພະຍາດ ແລະ ປິ່ນປົວສຸຂະພາບ ຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ໃນລະບຽບການ ມີສິດຍື່ນຄຳຮ້ອງສະເໜີຕໍ່ອົງການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງຕາມແຕ່ລະຂັ້ນ ຫຼື ຕາມຂັ້ນທີ່ເກີດມີຂໍ້ຂັດແຍ່ງນັ້ນ ພາຍໃນເວລາ 10 ວັນ ທີ່ເກີດຂໍ້ຂັດແຍ່ງດັ່ງກ່າວ.

ໝວດທີ 9

ການຕິດຕາມກວດກາ

ມາດຕາ 41. ອົງການກວດກາ

ອົງການກວດກາປະກອບດ້ວຍ:

1. ອົງການການກວດກາພາຍໃນ ແມ່ນກົມກວດກາຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ພະແນກສາທາລະນະສຸກແຂວງ, ນະຄອນຫຼວງ, ຫ້ອງການສາທາລະນະສຸກເມືອງ ແລະ ເທດສະບານ;
2. ອົງການກວດກາພາຍນອກ ແມ່ນອົງການກວດສອບແຫ່ງລັດ, ກະຊວງແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ, ກະຊວງການເງິນ ແລະ ຂະແໜງການອື່ນ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.

ມາດຕາ 42. ເນື້ອໃນ ແລະ ຮູບການກວດກາ

ເນື້ອໃນການກວດກາ ມີດັ່ງນີ້:

1. ການຄຸ້ມຄອງ, ການນຳໃຊ້ ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຕາມເປົ້າໝາຍທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້;

2. ຄວາມໂປ່ງໃສໃນການນຳໃຊ້ເງິນກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ;
3. ປະສິດທິຜົນຂອງການນຳໃຊ້ແຫຼ່ງທຶນ;
4. ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ່ງ ລະຫວ່າງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ແລະ ຜູ້ຮັບບໍລິການ, ຄຳສະເໜີ ຂອງສະມາຊິກກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບ, ການຈັດຕັ້ງກ່ຽວກັບການປິ່ນປົວ, ບຸກຄົນທົ່ວໄປ ແລະ ການຈັດຕັ້ງອື່ນໆກ່ຽວຂ້ອງ.

ຮູບການກວດກາ ມີດັ່ງນີ້:

1. ກວດກາຕາມແຜນການປົກກະຕິ;
2. ກວດການອກແຜນການ ໂດຍມີການແຈ້ງໃຫ້ຮູ້ລ່ວງໜ້າ;
3. ກວດກາແບບກະທັນຫັນ.

ໃນການກວດການັ້ນ ໃຫ້ດຳເນີນການກວດເອກະສານ ແລະ ສະຖານທີ່ປະຕິບັດການຕົວຈິງໃຫ້ລະອຽດ, ຄົບຖ້ວນ ແລະ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມລະບຽບກົດໝາຍ.

#### ມາດຕາ 43. ການລາຍງານ

ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແຕ່ລະຂັ້ນຕ້ອງໄດ້ສົ່ງບົດສະຫຼຸບ, ລາຍງານການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນແຫ່ງຊາດ, ຂະແໜງການ ແລະ ພາກສ່ວນອື່ນໆກ່ຽວຂ້ອງ ເປັນເດືອນ, ງວດ, ຫົກເດືອນ ແລະ ປະຈຳປີ.

### ໝວດທີ 10

#### ຕາປະທັບ

#### ມາດຕາ 44. ຕາປະທັບ

ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແລະ ຫ້ອງການກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ແຕ່ລະຂັ້ນມີຕາປະທັບເປັນຂອງຕົນເອງ ເພື່ອນຳໃຊ້ເຂົ້າໃນວຽກງານທາງລັດຖະການ.

#### ມາດຕາ 45. ເຄື່ອງໝາຍ

ກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ມີເຄື່ອງໝາຍເປັນຂອງຕົນເອງ ຊຶ່ງຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ ຂັ້ນສູນກາງ ເປັນຜູ້ກຳນົດ ແລະ ອອກແບບ.



ໝວດທີ 11  
ບົດບັນຍັດສຸດທ້າຍ

ມາດຕາ 46. ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ຄະນະກຳມະການຄຸ້ມຄອງກອງທຶນປະກັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ, ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ກະຊວງແຮງງານ ແລະ ສະຫວັດດີການສັງຄົມ, ກະຊວງການເງິນ, ຂະແໜງການ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ມີໜ້າທີ່ຜັນຂະຫຍາຍ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດດຳລັດສະບັບນີ້ ໃຫ້ປາກົດຜົນເປັນຈິງ.

ບັນດາກະຊວງ, ອົງການທຽບເທົ່າກະຊວງ, ອົງການປົກຄອງທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ທຸກພາກສ່ວນຈົ່ງຮັບຮູ້ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດດຳລັດສະບັບນີ້ຢ່າງເຂັ້ມງວດ.

ມາດຕາ 47. ຜົນສັກສິດ

ດຳລັດສະບັບນີ້ ມີຜົນສັກສິດນັບແຕ່ມີລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ. ຂໍ້ກຳນົດ, ບົດບັນຍັດໃດ ທີ່ຂັດກັບດຳລັດສະບັບນີ້ ລ້ວນແຕ່ຖືກຍົກເລີກ.

ນາຍົກລັດຖະມົນຕີ



*[Handwritten signature]*  
ທອງສິງ ທຳມະວິງ