**ឯកសារផ្ទៀងផ្ទាត់ប្រភពចំណូលក្នុងទម្រង់មិនមែនជាសាច់ប្រាក់**

កាលបរិច្ឆេទដែលបានផ្ដល់៖ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Agency Name

**ទៅ៖**

**កំណត់ចំណាំសម្រាប់អ្នកផ្ដល់ចំណូលក្នុងទម្រង់មិនមែនជាសាច់ប្រាក់៖** *ឈ្មោះរបស់អ្នកត្រូវបានផ្តល់ជាប្រភពនៃការគាំទ្រសម្រាប់អតិថិជន
ដែលបានរាយខាងក្រោម។ សូមបំពេញ ទម្រង់បែបបទនេះ ហើយបញ្ជូនវាទៅការិយាល័យអាជីវកម្មនៃគ្លីនិកដែលមានរាយនៅខាងក្រោម
នៃទម្រង់នេះ។*

|  |
| --- |
| **ផ្នែកទី I៖ ឯកសារផ្ទៀងផ្ទាត់ចំណូលក្នុងទម្រង់មិនមែនជាសាច់ប្រាក់** |

បច្ចុប្បន្ននេះ ខ្ញុំកំពុងបរិច្ចាគផ្នែកនៃការគាំទ្រដែលបានបញ្ជាក់បង្ហាញខាងក្រោមទៅ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*ឈ្មោះអតិថិជន)*

**ផ្នែក A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] លំនៅឋាន | [ ]  ថ្លៃអគ្គិសនី ទឹក ហ្គាស | [ ]  ចំណីអាហារ | [ ]  សម្លៀកបំពាក់ | [ ]  សាច់ប្រាក់ |

នេះ​ត្រូវបានដោះដូរ​នឹង​សេវាកម្ម ឬ​កម្លាំង​ពលកម្ម៖ [ ]  ចាស/បាទ [ ]  ទេ

ខ្ញុំ/យើងបានផ្តល់ការគាំទ្រទាំងនេះ ចាប់តាំងពី \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។

ខ្ញុំ/យើងរំពឹងថានឹងផ្តល់ការគាំទ្រទាំងនេះរហូតដល់ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។

**ផ្នែក B**

ខ្ញុំ/យើងផ្តល់ការចំណាយមិនមែនជាសាច់ប្រាក់រួមគ្នានៅក្នុងគ្រួសារ៖ [ ]  ចាស/បាទ [ ]  ទេ

បើបាទ/ចាស សូមពន្យល់អំពីការចំណាយរួមគ្នា៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

តម្លៃសរុបនៃរបស់របរនៅក្នុងគ្រួសារតាមរយៈអាសយដ្ឋានខាងក្រោម៖

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| លំនៅឋាន | ថ្លៃអគ្គិសនី ទឹក ហ្គាស | ចំណីអាហារ | សម្លៀកបំពាក់ | សាច់ប្រាក់ |
| **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **$**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ចំនួនអ្នករស់នៅក្នុងគ្រួសារនៅអាសយដ្ឋានខាងលើនេះគឺ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ផ្នែក C**

ទំនាក់ទំនងអ្នកផ្ដល់ចំណូលក្នុងទម្រង់មិនមែនជាសាច់ប្រាក់ទៅកាន់អតិថិជនគឺ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ផ្នែកទី II៖ ឯកសារផ្ទៀតផ្ទាត់ថ្លៃជួលដែបានបង់** |

ថ្លៃជួលគឺបានបង់៖ [ ]  ចាស/បាទ [ ]  ទេ។ បើបាទ/ចាស ផ្តល់ចំនួនជា $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ក្នុងមួយ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកផ្ដល់ចំណូលក្នុងទម្រង់មិនមែនជាសាច់ប្រាក់៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ទីក្រុង៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខទូរសព្ទ (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

**សូមបញ្ជូនទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួចរាល់នេះក្នុងរយៈពេល 10 ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ពីកាលបរិច្ឆេទដែលបានបង្ហាញខាងលើទៅកាន់៖**

កំណត់សម្គាល់៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ឈ្មោះគ្លីនិក៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

អាសយដ្ឋាន៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ទីក្រុង៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ លេខកូដតំបន់៖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

លេខទូរសព្ទ៖ (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ទូរសារ៖ (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_