Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийг
тайлагнах, шимтгэлийг нөхөн төлүүлэх
журмын нэгдүгээр хавсралт

..... ажил олгогчийн.....оны сарын шимтгэлийн тайланд
даатгуулагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого, даатгуулагчийн төрөлд залруулга хийснийг мэдүүлэх тайлангийн маягт

Шимтгэл төлөгчийн дугаар.....

Он	Сар	Буруу тайлагнасан							Залруулж тайлагнасан							Зөрүү		Тайлбар
		Овог нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар /Регистр/	Цалин	Даатгуул агчийн төрвл	Тооцсон шимтгэл			Овог нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар /Регистр/	Цалин	Даатгуулагчийн төрөл	Тооцсон шимтгэл			Цалин	Шимтгэл	
						Ажил олгогч	Даатгуулагч	Бүгд					Ажил олгогч	Даатгуулагч	Бүгд			
Дүн																		

Энэхүү маягтыг цахимаар хөтөлж болно.

Дарса /захирал/...../ /
/гарын үсэг. тамга/

Нягтлан бодогч ...../
/гарын үсэг. тамга/

202...оны...сарын ...өдөр

Зөвшөөрсөн:
Санхүү бүртгэлийн нэгжийн дарга
...../гарын үсэг, тамга/

Залруулга хийсэн
Орлого шимтгэлийн нэгжийн дарга
...../ /
/гарын үсэг, тамга тэмдэг/

Нийгмийн даатгалын байцаагч
...../ /
/гарын үсэг, тамга тэмдэг/