Нд[1]11а

……д ажиллаж байгаад нас барсан
даатгуулагчид оршуулгын тэтгэмж олгосон жагсаалт

[1]	Овог нэр	Нийгмийн даатгалын дэвтрийн дугаар	Даатгуулагчийн тасралтгүй шимтгэл төлж ажилласан хугацаа	Нас барсан			Тухайн үед мөрдөгдөж буй хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээ /төг/	Олгосон тэтгэмжийн хэмжээ /төг/	Тэтгэмж авсан хүний гарын үсэг
				он	сар	өдөр			
	Дүн								

Тайлбар: Нас барсан даатгуулагчийн нийгмийн даатгалын дэвтэр,нас барсны гэрчилгээг натариатаар баталгаажуулж авч ирнэ.

ДАРГА…… / / Шалгаж хүлээн авсан:
…….-н НДХ-н байцаагч
НЯБО…… / / …… / /

200….оны…..р сарын…….ны өдөр

200….оны…..р сарын…….ны өдөр