



..... АЙМАГ /ДҮҮРЭГ/-ИИН
НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ГАЗАР

.....
Шимтгэл төлөгчийн нэр

.....
НД-ын бүртгэлийн дугаар

НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ШИМТГЭЛ ТӨЛӨГЧИЙН ХУВИЙН ХЭРЭГ

Шимтгэл төлөгчийн хаяг:

Утасны дугаар:

Цахим шуудангийн хаяг:

Нийгмийн даатгалын байцаагч:

Хянасан нийгмийн даатгалын улсын байцаагч:

Хувийн хэрэг нээсэн
20.. оны ... сарын ...-ны өдөр

ХУВИЙН ХЭРЭГТ ХАВСАРГАСАН БАРИМТ БИЧГИЙН БҮРТГЭЛ

№	Баримтын нэр	Хуудасны тоо	Тайлбар
1.	Шимтгэл төлөгчөөр бүртгүүлэх хүсэлт		
2.	Улсын бүртгэлийн гэрчилгээ, хуулбарын хамт		
3.	Үүсгэн байгуулагч /дарга, захирал, нягтлан бодогч/-ийн иргэний үнэмлэх, хуулбарын хамт		
4.	Сайн дураар даатгуулагч бол иргэний үнэмлэх, хуулбарын хамт <input type="checkbox"/>		
5.	Сайн дураар даатгуулагч эхийн хүүхдийн төрсний гэрчилгээний хуулбар		
6.	Сайн дураар даатгуулах гэрээ		
7.	Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайлан З-НД-7-А		
8.	Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайлан З-НД-7-Б		
9.	Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайлан З-НД-8		
10.	Албан хүсэлтүүд		
11.	Хяналт шалгалтын удирдамж, зөвлөмж		
12.	Мэдэгдэл		
13.	Улсын байцаагчийн албан шаардлага		
14.	Уулзалтын тэмдэглэл		
15.	Ажил олгогчтой хийсэн гэрээ, өр барагдуулах хувиар		
16.	Улсын байцаагчийн акт		
17.	Шийтгэлийн хуудас		
18.	Шүүхийн шийдвэр		
19.	Шимтгэл төлөлтийн тайлангийн залруулгын баримт		
20.	Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн нөхөн тайлан		
21.	Бусад		
22.			
23.			
24.			

Хүлээн авсан нийгмийн даатгалын байцаагч:

Хүлээлгэн өгсөн:

Ажил олгогч болон даатгуулагчийн шилжих хөдөлгөөны хуудас

..... Ажил олгогч, даатгуулагчийн шилжих хөдөлгөөн улсын бүртгэлийн мэдээллийн санд бүртгэгдсэн тул шимтгэлийн өр авлагын тооцоо нийлсэн акт үйлдэн оны ... сарын ...-нээс шилжүүлэв.

Орлого, шимтгэлийн тасгийн дарга:

Хяналт шалгалтийн тасгийн дарга:

Нийгмийн даатгалын байцаагч:

Ажил олгогч, даатгуулагчийг бүртгэсэн тухай мэдэгдэл

..... ажил олгогч, даатгуулагч таны нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөгчөөр бүртгүүлэх албан хүсэлтийн дагуу 20.... оны сарын өдөр бүртгэлийн дугаар олгож амжилттай бүртгэлээ.

Ажил олгогчийн шимтгэл төлөлтийн тайлангаа доорх линкээр хандаж хуулиар тогтоосон илгээнэ үү.

<https://nd8.ndaatgal.mn/onlineshim>

Нэвтрэх нэр:

Нууц код:

Хариуцсан нийгмийн даатгалын байцаагч:

холбоо барих утас: