

Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн  
тайлан хүлээн авах, хянах баталгаажуулах  
журмын 3-р хавсралт

.....-ний ..... оны ... сарын тайланд  
даатгуулагчийн төрөлд залруулга хийснийг мэдүүлэх тайлан

Д/Д	Үндсэн мэдээлэл				Буруу мэдээлсэн		Залруулж тайлагнасан		Зөрүү шимтгэл	Тайлбар
	Овог	Нэр	Регистрийн дугаар	ХХТАО	Даатгуулагчийн төрөл	Шимтгэл	Даатгуулагчийн төрөл	Шимтгэл		
Нийт дүн										

Дарга ...../

/

/гарын үсэг, тамга/

Нягтлан бодогч ...../

/

/гарын үсэг, тамга/

20... оны .... сарын ... өдөр

Зөвшөөрсөн:

Санхүү бүртгэл, судалгаа хариуцсан тасгийн дарга

...../

/

/гарын үсэг, тэмдэг/

Залруулга хийсэн:

Хамралт, орлого бүрдүүлэлт хариуцсан тасгийн дарга

...../

/

/гарын үсэг, тэмдэг/

20... оны .... сарын ... өдөр