

Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн
тайлан хүлээн авах, хянах баталгаажуулах
журмын 2-р хавсралт

.....-ний оны сарын тайланд даатгуулагчийн хөдөлмөрийн хөлс,
түүнтэй адилтгах орлогод залруулга хийснийг мэдүүлэх тайлан

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