

**Өвөрхангай аймгийн Нийгмийн даатгалын хэлтэст
Хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолгохоор өргөдөл гаргах нь:**

Миний бие овогтой нь сумын иргэн,
. регистрийн дугаартай, настай хүйс /эрэгтэй, эмэгтэй/

Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлж ажилласан хугацааны дэлгэрэнгүй:

Би оны сарын – с оны сарын – ны хооронд
байгууллагад албан тушаалаар ажиллаж байсан гэх мэт жагсаан тус тус
дэлгэрэнгүй бичнэ. /сайн дурын даатгуулагч байсан бол оноос он хүртэл сайн
дурын даатгуулагч гэж бичнэ/ гэх мэт жагсааж бичнэ. Нийгмийн даатгалын шимтгэлийг нийт
. жил сар төлсөн.

Эмнэлэг хөдөлмөрийн магадлах комиссын оны сарын – ны хурлын
шийдвэрээр хөдөлмөрийн чадвар алдсаныг хувиар тогтоолгосон тул нийгмийн
даатгалын сангаас олгох тэтгэвэр, тэтгэмжийн тухай хуулийн дагуу оны сараас
. оны хүртэлх 7 жилийн цалингийн дунджаар тооцож /7 жилийн цалин байхгүй бол
цалингүйгээр гэж бичнэ/ хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоож, банкаар
/Хаан банк, Төрийн банк, Голомт банк сонгох/ олгож өгнө үү.

Миний бие энэхүү өргөдөл, түүнд хавсаргасан холбогдох баримт бичгийн үнэн зөвийг бүрэн хариуцна. Уг баримт бичиг хуурамч, үндэслэлгүй, зөрчилтэй байсны улмаас нийгмийн даатгалын санд учруулсан хохирлыг бүрэн төлж, хууль тогтоомжид заасан хариуцлага хүлээнэ.

Тэтгэвэр тогтоолгохоор бүрдүүлж өгсөн материалууд:

7. Өргөдөл – 1ш
8. Нийгмийн даатгалын дэвтэр – 2ш
9. Хөдөлмөрийн чадвар алдсан акт-1ш
10. Ажилд орсон, гарсан тушаалын хуулбар – 2ш гэх мэт тэтгэвэр тогтоолгохоор хавсаргасан өгч буй материалуудыг жагсааж тоо ширхэгтэй бичнэ.

Миний бие энэхүү өргөдөл, түүнд хавсаргасан холбогдох баримт бичгийн үнэн зөвийг бүрэн хариуцна. Уг баримт бичиг хуурамч, үндэслэлгүй, зөрчилтэй байсны улмаас нийгмийн даатгалын санд учруулсан хохирлыг бүрэн төлж, хууль тогтоомжид заасан хариуцлага хүлээнэ.

Өргөдөл бичсэн : /Гарын үсгийн тайлал/
гарын үсэг

Утасны дугаар :

Одоо оршин сууж буй хаяг:

Зайлшгүй үед холбоо барих хүний мэдээлэл, утасны дугаар:

.

Өргөдөл бичсэн огноо: оны сарын – ны өдөр

цэгийн оронд тохирох мэдээллийг бичнэ