

Б. Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлт

-ний нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн

2024 оны ... сарын тайлан

Ажил олгогчийн нийгмийн даатгалын бүртгэлийн дугаар :

1. Шимтгэл төлөлт

(төгрөг)

Үзүүлэлт	М/Д	Шимтгэл төлөлт					
		Нийгмийн болон эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдагчид	Зөвхөн эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдагчид	Хүүхдээ асарч буй чөлөөтэй эх, дайчлагдагчид, гэрээгээр суралцагчид, цэргийн албан хаагчид	Тэтгэвэр тогтоолгосон ажиллагчид	Бусад	Бүгд
А	Б	1	2	3	4	5	6
Даатгуулагчдын тоо	Монгол	1					
	Гадаад	2					
Даатгуулагчийн хөдөлмөрийн хөлс, түүнтэй адилтгах орлого	Үндсэн ба нэмэгдэл цалин	3					
	Шагналт цалин	4					
	Бусад нэмэгдэл цалин	5					
	Хоол, унааны хөлс	6					
		7					
	Дүн	8					
Шимтгэл ногдуулах хувь	9						
Нийгмийн даатгалын санд	Төлбөл зохих НДШ-н дүн	10					
	Төлсөн НДШ-н дүн	11					
Нийгмийн даатгалын байгууллагаас буцаан олгосон шимтгэлийн дүн	12						

2. Шимтгэлийн үлдэгдэл

/төгрөгөөр/

№	Үзүүлэлт	Илүү	Дутуу
1	2024 оны .. сарын ..-ний үлдэгдэл		
2	2024 оны .. сарын ..-ний үлдэгдэл		

3. Тухайн сард дансанд шилжүүлсэн шимтгэл

№	Огноо	Дүн
1		
Нийт дүн		

Тайлан гаргасан:

Шалгаж, хүлээн авсан:

Дарга/захирал: /

Нийгмийн даатгалын

(Гарын үсэг)

(Нэр)

Байцаагч /ажилтан/: /

(Гарын үсэг) (Нэр)

Нягтлан бодогч: /

(Гарын үсэг)

(Нэр)

Огноо: