

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН САЙД,  
САНГИЙН САЙДЫН ХАМТАРСАН ТУШААЛ

2023 оны ... дугаар  
сарын .....-ны өдөр

Дугаар ..... / .....

Улаанбаатар  
хот

Маягтын загвар, аргачлал батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 2 дахь хэсэг, Нийгмийн даатгалын ерөнхий хууль /шинэчилсэн найруулга/-ийн 15 дугаар зүйлийн 15.2 дахь хэсэг, Нягтлан бодох бүртгэлийн тухай хууль (шинэчилсэн найруулга)-ийн 17 дугаар зүйлийн 17.1.4-т заасныг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. Нийгмийн даатгалын сангийн нягтлан бодох бүртгэлийн анхан шатны маягт /Б-НД/-ын загварыг 1 дүгээр хавсралтаар, нийгмийн даатгалын сангийн нягтлан бодох бүртгэлийн анхан шатны бүртгэлийн маягт хөтлөх аргачлалыг 2 дугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. Энэхүү тушаалыг хэрэгжүүлж, холбогдох программд өөрчлөлт оруулан, ажил олгогч, даатгуулагч иргэдэд мэдээлэл өгч ажиллахыг Нийгмийн даатгалын ерөнхий газар /Л.Мөнхзул/-т даалгасугай.

3. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яамны Нийгмийн даатгалын бодлогын хэрэгжилтийг зохицуулах газар /Б.Батжаргал/-т үүрэг болгосугай.

4. Энэхүү тушаал батлагдсантай холбогдуулан Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын “Маягт журам батлах тухай” 2020 оны 12 дугаар сарын 30-ны өдрийн 246/А/245 хамтарсан тушаалыг 2024 оны 01 дүгээр сарын 01-ний өдрөөс хүчингүй болсонд тооцсугай.

5. Энэхүү тушаалыг 2024 оны 01 дүгээр сарын 01-ний өдрөөс мөрдсүгэй.

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН  
ХАМГААЛЛЫН САЙД

САНГИЙН САЙД

Х.БУЛГАНТУЯА

Б.ЖАВХЛАН

## **НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН САНГИЙН АНХАН ШАТНЫ БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ, ХӨТЛӨХ ЖУРАМ**

( Анхан шатны бүртгэлийн маягыг аж ахуйн нэгж, байгууллагаас мэдээлэл авах, иргэнд нийгмийн даатгалын үйлчилгээ үзүүлэх, нийгмийн даатгалын үйл ажиллагааны үр дүнгийн талаарх мэдээллийг нэгтгэн гаргахад ашиглана)

**НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН САНГИЙН АНХАН ШАТНЫ БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ (Б-НД, НД)-ЫН  
ЖАГСААЛТ**

№	Маягтын нэр	Маягтын код
1	Тэтгэврийн хувийн хэрэг	Б-НД-1
2	Тэтгэвэр анх тогтооход хүлээн авч хавсаргасан баримт	Б-НД-1.1
3	Тэтгэврийг өөрчлөн тогтооход нэмж авсан баримт бичгийн бүртгэл	Б-НД-1.2
4	Баримт бичиг буцаан олгосон бүртгэл	Б-НД-1.3
5	Өндөр насны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас /цалинд үндэслэсэн/	Б-НД-1.4.1
6	Өндөр насны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас /нэрийн дансны/	Б-НД-1.4.2
7	Хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас	Б-НД-1.5
8	Тэжээгчээ алдсаны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас	Б-НД-1.6
9	Дараалсан 5 жилийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогын тодорхойлолт	Б-НД-1.7
10	Нас барагчийн асрамжид байсан гэр бүлийн гишүүдийн тодорхойлолт	Б-НД-1.8
11	Тэтгэврийн өөрчлөлтийн бүртгэл	Б-НД-1.9
12	Хувийн хэрэг шалгасан тухай тэмдэглэл	Б-НД-1.10
13	Хувийн хэргийн шилжих хөдөлгөөний хуудас	Б-НД-1.11
14	Тэтгэвэр олголт бэлдэх жагсаалт	Б-НД-2
15	Тэтгэвэр олголтын жагсаалтыг хүлээлцсэн тухай акт	Б-НД-2.1
16	Цалин хөлсний тодорхойлолт	Б-НД-3
17	Цэргийн тэтгэвэр авагчийн цалин, нийгмийн даатгалын шимтгэлийн зөрүү тооцсон хуудас	Б-НД-4
18	Ажилгүйдлийн тэтгэмж тогтоолтын хуудас	Б-НД-5
19	Ажилгүйдлийн тэтгэмж олгох хуваарь	Б-НД-5.1
20	.....-ийн ..... оны .....-р сард хөдөлмөрийн чадвар түр алдсаны тэтгэмж олгосон жагсаалт	Б-НД-6
21	Тэтгэмж олгох жагсаалт	Б-НД-7
22	Тэтгэмж олгох жагсаалт /ААНБ/	Б-НД-7.1
23	Мэдэгдэл /нас барсан даатгуулагчийн гэр бүлийн гишүүнд тэтгэмж олгох/	Б-НД-8
24	.....-ны .... оны ..... -р сарын нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайлан	НД-7
25	.....- д ажиллаж буй даатгуулагчдын ..... оны .....-р сарын нийгмийн даатгалын шимтгэл ногдуулалтын тайлан	НД-8

Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд,  
Сангийн сайдын 2023 оны .....-р сарын ....  
өдрийн ...../..... дугаар хамтарсан  
тушаалын 1 дүгээр хавсралт

Б-НД-1

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202.... оны ....  
дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар  
зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн  
хамгааллын сайдын 20.... оны ..... сарын .... өдрийн .....  
дугаар хамтарсан тушаалаар батлав

## ТЭТГЭВРИЙН ХУВИЙН

ХЭРЭГ № .....



QR код:

Регистрийн дугаар  
Дахин давтагдашгүй дугаар

№	Тэтгэврийн төрөл
1	Өндөр насны
2	Хөдөлмөрийн чадвар алдсаны
3	Тэжээгчээ алдсаны
4	Цэргийн

Эцэг/эх/-ийн нэр.....Нэр .....

Оршин суугаа хаяг:

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....

Утасны дугаар: 1..... 2.....

Цахим шуудангийн хаяг: .....

Хувийн хэрэг нээсэн:

20.....оны ..... сарын .....өдөр

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ТЭТГЭВЭР АНХ ТОГТООХОД ХАВСАРГАСАН БАРИМТ БИЧИГ

№	Бүрдүүлсэн баримт	Хэмжих үзүүлэлт	Тоо
1	Өргөдөл	Хуудас	
2	Иргэний үнэмлэхийн хуулбар, эсхүл лавлагаа	Хуудас	
3	Хөдөлмөрийн дэвтэр	Дэвтэр	
4	Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн талаарх тодорхойлолт	Хуудас	
5	Цалин хөлсний тодорхойлолт	Хуудас	
6	Хүүхдийн төрсний гэрчилгээний хуулбар	Хуудас	
7	Эрүүл мэндийн магадлалын зөвлөлийн акт	Он, сар, өдөр дугаар	
8	Гэр бүлийн баталгаа эсхүл шүүхийн шийдвэр	Хуудас	
9	Үйлдвэрлэлийн осол, хурц хордлогыг судлан бүртгэсэн акт	Хуудас	
10	Тушаалын хуулбар	Хуудас	
11	Шүүхийн шийдвэр	Хуудас	
12	Архивын лавлагаа	Хуудас	
13	Шимтгэлээ нөхөн тооцуулсан тухай нийгмийн даатгалын байгууллагаас олгосон баримт, лавлагаа	Хуудас	
14	Баг, хорооны Засаг даргын тодорхойлолт, “Мал, тэжээвэр амьтад, хашаа, худгийн тооллого”-ын бүртгэл, лавлагаа /А данс/	Хуудас	
15	Тэжээгчийн нас барсан тухай гэрчилгээ	Он, сар, өдөр дугаар	
16	Маргаан хянан шийдвэрлэх зөвлөлийн тогтоол	Хуудас	
17	Бусад		

Баримт бичиг

Хүлээн авсан нийгмийн даатгалын байцаагч: ..... / /  
(гарын үсэг) (нэр)

Хүлээлгэн өгсөн даатгуулагч: ..... / /  
(гарын үсэг) (нэр)

20.....он ....сар ....өдөр

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ТЭТГЭВРИЙГ ӨӨРЧЛӨН ТОГТООХОД ХАВСАРГАСАН БАРИМТ БИЧГИЙН БҮРТГЭЛ

МД	Баримт бичгийн нэр	Хэмжих нэгж	Тоо ширхэг	Он, сар, өдөр	Гарын үсэг	
					Хүлээн авсан	Хүлээлгэн өгсөн
А	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 2020 оны 12 дугаар сарын 28-ны өдрийн А/73 дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### БАРИМТ БИЧИГ БУЦААН ОЛГОСОН БҮРТГЭЛ

МД	Баримт бичгийн нэр	Тоо ширхэг	Он, сар, өдөр	Гарын үсэг		Нэмэлт тайлбар
				Хүлээлгэн өгсөн	Хүлээн авсан	
А	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**ӨНДӨР НАСНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛТЫН ХУУДАС /цалинд үндэслэсэн/  
(QR код нь хувийн хэргийн дугаартай ижил байна)**

1. Өндөр насны тэтгэвэр тогтоосон нөхцөл, болзол
  1. Хөдөлмөрийн хэвийн
    - а. Бүрэн
    - б. Хувь тэнцүүлсэн
  2. Хэвийн бус
    - а. Газрын доор
    - б. Халуун
    - в. Хортой
    - г. Хүнд
    - д. Хүүхдийн
    - е. Урлагийн
    - ж. Төмөр замын цэрэгжүүлсэн хамгаалалтын албаны
    - з. Цэргийн алба хаасны
    - и. Малчин
    - к. Бусад
2. Эцэг/эх/-ийн нэр: ..... Нэр: .....
3. Төрсөн он:     сар:   өдөр:   4. Нас: ... 5.Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
6. Иргэний бүртгэлийн дугаар: .....
7. Оршин суугаа хаяг: .....аймаг /нийслэл/, .....сум /дүүрэг/, .....баг/хороо/  
.....

**Тэтгэвэр тогтоолт**

1	Хуулийн зүйл:			
2	Төрүүлсэн буюу 3 хүртэл настайд нь үрчилж авсан хүүхдийн тоо:			
3	Шимтгэл төлсөн нийт хугацаа /жил, сар, өдөр/:			
4	Тэтгэвэр бодох сарын дундаж цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого /төгрөгөөр/			
5	Бүрэн тэтгэвэр	Бодох хувь:		
		Ногдох хэсэг:		
		Нэмэгдэл /шимтгэлийг 20 жилээс илүү төлсөн жилд ногдох/		
		Бодох хувь:		
		Ногдох хэсэг:		
		Тогтоосон тэтгэврийг хөдөлмөрийн чадвар бүрэн алдсан жил тутамд нь 1%-иар нэмэгдүүлэх:		
Бодогдсон тэтгэврийн бодит хэмжээ /төгрөгөөр/:				
6	Хувь тэнцсэн	Шимтгэл төлбөл зохих	Сарын тоо:	
			Сард ногдох нь:	
		Шимтгэл төлсөн	Сарын тоо:	
			Хугацаанд ногдох нь:	
Бодогдсон тэтгэврийн бодит хэмжээ /төгрөгөөр/:				
7	Засгийн газраас тогтоосон тэтгэврийн доод хэмжээ /төгрөгөөр/:			
8	Сард олгох тэтгэврийн хэмжээ /төгрөгөөр/:			
9	Тэтгэвэр тогтоосон он, сар, өдөр:			
10	Тэтгэвэр эхэлж олгох он, сар, өдөр:			
11	Тэтгэврийг өөрчилсөн байцаагчийн гарын үсэг:			

Тэтгэвэр тогтоолт хийсэн:  
 Байцаагч ..... / /  
 Хянасан:  
 Хяналтын байцаагч:..... / /  
 Тасгийн дарга ..... / /  
 Зөвшөөрсөн:  
 Дарга ..... / /  
 Ахлах нягтлан бодогч ..... / /



Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**ӨНДӨР НАСНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛТЫН ХУУДАС /нэрийн дансны/  
(QR код нь хувийн хэргийн дугаартай ижил байна)**

1. Нэрийн дансны аргаар өндөр насны тэтгэвэр тогтоосон нөхцөл, болзол
  1. Хөдөлмөрийн хэвийн
    - а. Нэрийн дансны үлдэгдлээр
    - б. Нэрийн дансны үлдэгдэл болон мөнгөжүүлсэн орлогын нийлбэрээр
  2. Хэвийн бус
 

а. Газрын доор	е. Урлагийн
б. Халуун	ж. Төмөр замын цэрэгжүүлсэн хамгаалалтын албаны
в. Хортой	з. Цэргийн алба хаасны
г. Хүнд	и. Малчин
д. Хүүхдийн	к. Бусад
2. Эцэг/эх/-ийн нэр: ..... Нэр: .....
3. Төрсөн он:     сар:   өдөр:   4. Нас: ... 5.Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
6. Иргэний бүртгэлийн дугаар: .....
7. Оршин суугаа хаяг: .....аймаг /нийслэл/, .....сум /дүүрэг/ , .....баг/хороо/  
.....

**Тэтгэвэр тогтоолт**

1	Хуулийн зүйл:	
2	Шимтгэл төлсөн нийт хугацаа /жил, сар, өдөр/:	
3	Тэтгэвэр тогтоолгохын өмнөх нэрийн дансны нийт үлдэгдэл:	
4	Тэтгэвэр тогтоолгохын өмнөх мөнгөжүүлсэн орлогын нийт үлдэгдэл:	
5	Тэтгэвэр авах дундаж хугацааны илэрхийлэл:	
6	Засгийн газраас тогтоосон тэтгэврийн доод хэмжээ /төгрөгөөр/:	
7	Сард олгох тэтгэврийн хэмжээ /төгрөгөөр/:	
8	Тэтгэвэр тогтоосон он, сар, өдөр:	
9	Тэтгэвэр эхэлж олгох он, сар, өдөр:	
10	Тэтгэврийг өөрчилсөн байцаагчийн гарын үсэг:	

Тэтгэвэр тогтоолт хийсэн:

Байцаагч ..... / .....

Хянасан:

Хяналтын байцаагч:...../ .....

Тасгийн дарга ..... / .....

Зөвшөөрсөн:

Дарга ...../ .....

Ахлах нягтлан бодогч ..... / .....

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ХӨДӨЛМӨРИЙН ЧАДВАР АЛДСАНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛТЫН ХУУДАС

(QR код нь хувийн хэргийн дугаартай ижил байна)

1. Хөдөлмөрийн чадвар алдсан шалтгаан
  - а. Ердийн өвчин
  - б. Үйлдвэрлэлийн осол
  - в. Мэргэжлээс шалтгаалсан өвчин
  - г. Цэргийн албан үүргээ биелүүлэхтэй холбогдолтой
  - д. Цэргийн албан үүргээ биелүүлэхтэй холбогдолгүй
2. Эцэг/эх/-ийн нэр: ..... Нэр: .....
3. Төрсөн он:    сар:   өдөр:   4. Нас: 5. Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
6. Иргэний бүртгэлийн дугаар: .....
7. Оршин суугаа хаяг: ..... аймаг /нийслэл/, ..... сум /дүүрэг/, ..... баг/хороо/ .....

#### Тэтгэвэр тогтоолт

1	Хуулийн зүйл:			
2	Төрүүлсэн буюу 3 хүртэл настайд нь үрчилж авсан хүүхдийн тоо:			
3	ЭММЗ-өөс тогтоосон хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хувь:			
4	Шимтгэл төлсөн нийт хугацаа /жил, сар, өдөр/:			
5	Сарын дундаж цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого /төгрөгөөр/			
6	Бүрэн тэтгэвэр	Бодох хувь:		
		Нэмэгдэл /шимтгэлийг 20 жилээс илүү төлсөн жилд ногдох/		
		Ногдох хэсэг нь:		
		Хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хувь хэмжээ:		
		Ногдох хэсэг нь:		
Бодогдсон тэтгэврийн бодит хэмжээ /төгрөгөөр/:				
7	Хувь тэнцсэн	Шимтгэл төлбөл зохих	Сарын тоо: Сард ногдох нь:	
		Шимтгэл төлсөн	Сарын тоо: Хугацаанд ногдох нь:	
	Бодогдсон тэтгэврийн бодит хэмжээ /төгрөгөөр/:			
	8	Засгийн газраас тогтоосон тэтгэврийн доод хэмжээ /төгрөгөөр/:		
9	Сард олгох тэтгэврийн хэмжээ /төгрөгөөр/:			
10	Тэтгэвэр тогтоосон он, сар, өдөр:			
11	Тэтгэвэр эхэлж олгох он, сар, өдөр:			
12	Тэтгэврийг өөрчилсөн байцаагчийн гарын үсэг:			

Тэтгэвэр тогтоолт хийсэн:  
 Байцаагч ..... / /  
 Хянасан:  
 Хяналтын байцаагч:..... / /  
 Тасгийн дарга ..... / /  
 Зөвшөөрсөн:  
 Дарга ..... / /  
 Ахлах нягтлан бодогч ..... / /

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ТЭЖЭЭГЧЭЭ АЛДСАНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛТЫН ХУУДАС

(QR код нь хувийн хэргийн дугаартай ижил байна)

#### Тэтгэвэр тогтоолгогчийн мэдээлэл

1. Эцэг /эх/-ийн нэр: ..... Нэр: ..... 2. Нас: ..... 3. Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
4. Иргэний бүртгэлийн дугаар: .....
5. Оршин суугаа хаяг: ..... аймаг /нийслэл/, ..... сум /дүүрэг/, ..... баг/хороо/ .....
6. Тэжээгчтэй /тэжээгчийн гэр бүлтэй/ ямар хамааралтай болох: ..... 7. Гэрлэлтийн баталгааны №: ...

#### Тэтгэвэр тогтоолгогчийн мэдээлэл /Тэжээгчээ алдсаны тэтгэврийг хувааж тогтоох бол/

1. Эцэг /эх/-ийн нэр: ..... Нэр: ..... 2. Нас: ..... 3. Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
4. Иргэний бүртгэлийн дугаар: .....
5. Оршин суугаа хаяг: ..... аймаг /нийслэл/, ..... сум /дүүрэг/, ..... баг/хороо/ .....
6. Тэжээгчтэй /тэжээгчийн гэр бүлтэй/ ямар хамааралтай болох: ..... 7. Гэрлэлтийн баталгааны №: ...

#### Тэжээгчийн мэдээлэл

1. Нас барсан шалтгаан: а. Ердийн өвчин в. Мэргэжлээс шалтгаалсан өвчин  
б. Үйлдвэрлэлийн осол г. Цэргийн албан үүргээ биелүүлэхтэй холбогдолтой  
д. Цэргийн албан үүргээ биелүүлэхтэй холбогдолгүй
2. Эцэг /эх/-ийн нэр: ..... Нэр: .....
3. Төрсөн он: [ ] [ ] [ ] [ ] сар: [ ] [ ] өдөр: [ ] [ ] 4. Нас: ..... 5. Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
6. Иргэний бүртгэлийн дугаар: .....

Тэтгэвэр тогтоолт			
1	Тэтгэвэр тогтоолгох хуулийн зүйл:		
2	Төрүүлсэн буюу 3 хүртэл настайд нь үрчилж авсан хүүхдийн тоо:		
3	Хөдөлмөрийн чадваргүй хүний тоо:		
4	Тэжээгчийн шимтгэл төлсөн нийт хугацаа:		
5	Тэжээгчийн сарын дундаж цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого /төгрөгөөр/		
6	Бүрэн тэтгэвэр	Бодох хувь:	
		Нэмэгдэл /шимтгэлийг 20 жилээс илүү төлсөн жил/	
		Ногдох хэсэг:	
		Хөдөлмөрийн чадваргүй хүний тоонд харгалзсан хувь хэмжээ:	
		Ногдох хэсэг:	
		Тогтоосон тэтгэврийг хөдөлмөрийн чадвар бүрэн алдсан жил тутамд нь 1 хувиар нэмэгдүүлэх:	
		Бодогдсон тэтгэврийн бодит хэмжээ /төгрөгөөр/:	
7	Хувь тэнцсэн	Шимтгэл төлбөл зохих:	Сарын тоо:
			Сард ногдох нь:
		Шимтгэл төлсөн нь:	Сарын тоо:
			Хугацаанд ногдох нь:
		Бодогдсон тэтгэврийн бодит хэмжээ /төгрөгөөр/:	
8	Засгийн газраас тогтоосон тэтгэврийн доод хэмжээ /төгрөгөөр/:		
9	Сард олгох тэтгэврийн хэмжээ/төгрөгөөр/:		
10	Тэтгэвэр тогтоосон он, сар, өдөр:		
11	Тэтгэвэр эхэлж олгох он, сар, өдөр:		
12	Тэтгэврийг өөрчилсөн байцаагчийн гарын үсэг:		

Тэтгэвэр тогтоолт хийсэн:  
Байцаагч ..... / /

Хянасан: ..... Зөвшөөрсөн: .....  
Хяналтын байцаагч: ..... / / Дарга ..... / /  
Тасгийн дарга ..... / / Ахлах нягтлан бодогч ..... / /

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**ДАРААЛСАН 5 ЖИЛИЙН ЦАЛИН ХӨЛС, ТҮҮНТЭЙ АДИЛТГАХ ОРЛОГЫН ТОДОРХОЙЛОЛТ**

Иргэний бүртгэлийн дугаар:.....Эцэг/эх/-ийн нэр:.....Нэр:.....

/төгрөгөөр/

..... он					..... он					..... он					..... он									
Сар	Үндсэн цалин	Нэмэгдэл цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүрээр өсгөсөн цалин	Сар	Үндсэн цалин	Нэмэгдэл цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүрээр өсгөсөн цалин	Сар	Үндсэн цалин	Нэмэгдэл цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүрээр өсгөсөн цалин	Сар	Үндсэн цалин	Нэмэгдэл цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүрээр өсгөсөн цалин	Сар	Үндсэн цалин	Нэмэгдэл цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүрээр өсгөсөн цалин
1					1					1					1					1				
2					2					2					2					2				
3					3					3					3					3				
4					4					4					4					4				
5					5					5					5					5				
6					6					6					6					6				
7					7					7					7					7				
8					8					8					8					8				
9					9					9					9					9				
10					10					10					10					10				
11					11					11					11					11				
12					12					12					12					12				
дүн					дүн					дүн					дүн					дүн				

Нийт цалин/төгрөг/:.....

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**НАС БАРАГЧИЙН АСРАМЖИД БАЙСАН ГЭР БҮЛИЙН ГИШҮҮДИЙН БҮРТГЭЛ**

МД	Тэтгэвэр тогтоолгогчийн мэдээлэл			Гэр бүлийн гишүүдийн мэдээлэл						
	Эцэг/эх/-ийн нэр	Нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар	Эцэг/эх/-ийн нэр	Нэр	Нас барагчийн хамаарал	Төрсөн он, сар, өдөр	Хүйс	Тэтгэвэр олгох хугацаа	
									Эхлэх он, сар, өдөр	Дуусах он, сар, өдөр
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 2020 оны 12 дугаар сарын 28-ны өдрийн А/73 дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20.... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**Б-НД-1.9**

**ТЭТГЭВРИЙН ӨӨРЧЛӨЛТИЙН БҮРТГЭЛ**

МД	Өөрчлөлт хийсэн шийдвэрийн төрөл, дугаар	Өөрчлөлт хийсэн он, сар, өдөр	Эхэлж олгох он, сар, өдөр	Мөнгөн дүн /төгрөгөөр/	Өөрчлөлт хийсэн байцаагчийн гарын үсэг	Гарын үсгийн тайлал
А	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 2020 оны 12 дугаар сарын 28-ны өдрийн А/73 дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**Б-НД-1.10**

**ХУВИЙН ХЭРГИЙГ ШАЛГАСАН ТУХАЙ ТЭМДЭГЛЭЛ**

Шалгасан			Хувийн хэргийн бүрдэлт, тэтгэвэр тогтоолт, олголтын талаар өгсөн заалт	Шалгалт хийсэн байгууллагын нэр	Шалгасан хүний гарын үсэг, тэмдэг	Гарын үсгийн тайлал
Он	Сар	Өдөр				
1	2	3	4	5	6	7

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 2020 оны 12 дугаар сарын 28-ны өдрийн А/73 дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ХУВИЙН ХЭРГИЙН ШИЛЖИХ ХӨДӨЛГӨӨНИЙ ХУУДАС

.....тоот тэтгэврийн хувийн хэрэгтэй ..... эцэг/эх/-ийн нэр ..... -ын  
 .....аймаг /нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн .....дугаар хороо /баг/-нд шилжин  
 суурьших зөвшөөрөл зохих журмын дагуу бичигдсэн тул түүнд .....оны ....сар хүртэлх хугацааны тэтгэврийг  
 олгон тооцоог дуусгаж уг хувийн хэргийн хамт тэтгэвэр тогтоосон .....хуудас /ширхэг/ баримтыг 20 .....оны  
 ..... сарын .....өдөр шилжүүлэв.

.....аймаг /нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн нийгмийн даатгалын газар /тасаг/-ын  
 Дарга ..... / ..... /  
 Байцаагч ..... / ..... /

.....тоот хувийн хэргийг .....ширхэг баримтын хамт  
 хүлээн авсан ..... / ..... /

.....аймаг/нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн .....дугаар хороо /баг/-нд оршин суухаар  
 зөвшөөрөгдсөн ..... эцэг/эх/-ийн нэр ..... -ын .....тоот тэтгэврийн хувийн хэргийг  
 тэтгэвэр тогтоосон .....хуудас /ширхэг/ баримтын хамт 20 ... оны ..... сарын .....өдөр бүртгэж хүлээн  
 авлаа.

.....аймаг /нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн нийгмийн даатгалын газар /тасаг/-ын  
 Дарга ..... / ..... /  
 Байцаагч ..... / ..... /

### ХУВИЙН ХЭРГИЙН ШИЛЖИХ ХӨДӨЛГӨӨНИЙ ХУУДАС

.....тоот тэтгэврийн хувийн хэрэгтэй ..... эцэг/эх/-ийн нэр ..... -ын  
 .....аймаг /нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн .....дугаар хороо /баг/-нд шилжин  
 суурьших зөвшөөрөл зохих журмын дагуу бичигдсэн тул түүнд .....оны ....сар хүртэлх хугацааны тэтгэврийг  
 олгон тооцоог дуусгаж уг хувийн хэргийн хамт тэтгэвэр тогтоосон .....хуудас /ширхэг/ баримтыг 20 .....оны  
 ..... сарын .....өдөр шилжүүлэв.

.....аймаг /нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн нийгмийн даатгалын газар /тасаг/-ын  
 Дарга ..... / ..... /  
 Байцаагч ..... / ..... /

.....тоот хувийн хэргийг .....ширхэг баримтын хамт  
 хүлээн авсан ..... / ..... /

.....аймаг/нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн .....дугаар хороо /баг/-нд оршин суухаар  
 зөвшөөрөгдсөн ..... эцэг/эх/-ийн нэр ..... -ын .....тоот тэтгэврийн хувийн хэргийг  
 тэтгэвэр тогтоосон .....хуудас /ширхэг/ баримтын хамт 20 ... оны ..... сарын .....өдөр бүртгэж хүлээн  
 авлаа.

.....аймаг /нийслэл/-ийн .....дүүрэг /сум/-ийн нийгмийн даатгалын газар /тасаг/-ын  
 Дарга ..... / ..... /  
 Байцаагч ..... / ..... /



Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 2020 оны 12 дугаар сарын 28-ны өдрийн А/73 дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20.... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ТЭТГЭВЭР ОЛГОЛТ БЭЛДЭХ ЖАГСААЛТ

МД	Тэтгэврийн төрөл	Код	Тэтгэвэр авагчийн тоо	Нийт дүн /төгрөгөөр/
А	1	2	3	4
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
....				
Нийт дүн				

Олголтын жагсаалт бэлтгэсэн:

Нийгмийн даатгалын байцаагч ..... / /

Хянасан:

Хяналтын байцаагч..... / /

Тасгийн дарга ..... / /

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны .... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ТЭТГЭВЭР ОЛГОЛТЫН ЖАГСААЛТЫГ ХҮЛЭЭЛЦСЭН ТУХАЙ АКТ

.....аймаг /дүүрэг/-ийн нийгмийн даатгалын газар:

Харилцагч банк: .....

МД	Тэтгэврийн төрөл	Код	Сум, хорооны дугаар	Тэтгэвэр авагчийн тоо	Мөнгөн дүн /төгрөгөөр/
А	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
...					
Нийт дүн					

Шилжүүлсэн файлын нэр:

Шилжүүлсэн файлын хэмжээ:

Шилжүүлсэн файлын он, сар, өдөр:

Шилжүүлсэн файлын бичлэгийн тоо:

Нэгтгэсэн:

Тасгийн дарга ..... / /

Хянасан:

Ахлах нягтлан бодогч ..... / /

Шилжүүлсэн:

Мэдээллийн технологийн ажилтан ..... / /

Хүлээн авсан:

Банкны ажилтан ..... / /

20... оны .... сарын ..... өдөр

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

.....  
/Улс, аймаг /нийслэл/, дүүргийн архивын газар /тасаг/, аж ахуйн нэгж, байгууллагын нэр/

**ЦАЛИН ХӨЛСНИЙ ТОДОРХОЙЛОЛТ**

/1995 оноос өмнөх эсхүл цэргийн алба хаасны тэтгэвэр тогтооход/

Иргэний бүртгэлийн дугаар:.....Эцэг/эх/-ийн нэр:.....Нэр:.....

/төгрөгөөр/

Сар	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	.....ОН	Тайлбар
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
Дүн											

Цалингийн нийлбэр дүн: ...../..... /төгрөг  
/тоогоор/ ..... /үсгээр/

Тайлбар: Тухайн байгууллага нь энэхүү цалингийн тодорхойлолтыг зөвхөн цалингийн үндсэн баримт /цэс/-ыг үндэслэн гаргана.

Дарга: ...../..... /

Баталгаажуулалт

Цалинг түүвэрлэсэн архивын /санхүүгийн/ ажилтан: ...../..... /

20.....оны..... сарын..... өдөр

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**ЦЭРГИЙН ТЭТГЭВЭР АВАГЧИЙН ЦАЛИН, НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ШИМТГЭЛИЙН ЗӨРҮҮ ТООЦСОН ХУУДАС/1995 оноос хойш/**

Иргэний бүртгэлийн дугаар:.....Эцэг/эх/-ийн нэр:.....Нэр:.....Тэтгэврийн төрөл:.....

1995 оноос хойш цэргийн байгууллагад алба хаасан жил, сар	Цэргийн холбогдох хуулийн дагуу цэргийн жилийг		Нийт цэргийн алба хаасан хугацаа	ЦАХТТХуулийн 6.3-т заасны дагуу		Нийт шимтгэл тооцсон сар
	Нэмэгдүүлсэн сар	Тооцсон шимтгэл		Нэмэгдүүлсэн сар	Тооцсон шимтгэл	
1	2	3	4	5	6	7

**ШИМТГЭЛИЙН ТООЦОО:**

Сар	.....ОН			Сар	.....ОН			Сар	.....ОН			Сар	.....ОН		
	Цалин хөлс	Итгэлцүүр	Итгэлцүүр эр өсгөсөн цалин		Үндсэн цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүр эр өсгөсөн цалин		Үндсэн цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүр эр өсгөсөн цалин		Үндсэн цалин	Итгэлцүүр	Итгэлцүүр эр өсгөсөн цалин
1				1				1				1			
2				2				2				2			
3				3				3				3			
4				4				4				4			
5				5				5				5			
6				6				6				6			
7				7				7				7			
8				8				8				8			
9				9				9				9			
10				10				10				10			
11				11				11				11			
12				12				12				12			
дүн				дүн				дүн				дүн			
Тэтгэврийн	х	х		х	х	х		х	х	х		х	х	х	
Тэтгэмжийн	х	х		х	х	х		х	х	х		х	х	х	
Нийт НДШ	х	х		х	х	х		х	х	х		х	х	х	

Нөхөн төлүүлэх нийт шимтгэлийн дүн /төгрөгөөр/:.....Тэтгэврийн даатгалын шимтгэл:.....Тэтгэмжийн даатгалын шимтгэл:.....

Тооцоо хийсэн:  
 Байцаагч ..... /  
 Хянасан:  
 Хяналтын байцаагч..... /

Тасгийн дарга ..... /  
 Зөвшөөрсөн:  
 Дарга ..... /  
 Ахлах нягтлан бодогч ..... /

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**АЖИЛГҮЙДЛИЙН ТЭТГЭМЖ ТОГТООЛТЫН ХУУДАС**



QR код:  
Регистрийн дугаар  
Дахин давтагдашгүй дугаар

1. Эцэг/эх/-ийн нэр: ..... Нэр: .....
2. Төрсөн он:     сар:   өдөр:   3. Нас: ... 4.Хүйс: а. Эрэгтэй б. Эмэгтэй
5. Оршин суугаа хаяг: ..... аймаг /нийслэл/, ..... сум /дүүрэг/ , ..... баг/хороо/ .....
6. Холбоо барих утасны дугаар:.....

**Тэтгэмж тогтоолт**

1	Ажлаас чөлөөлөгдсөн он, сар, өдөр	
2	Хөдөлмөрийн эрхлэлтийн асуудал хариуцсан байгууллагад бүртгүүлсэн он, сар, өдөр	
3	Нийгмийн даатгалын байгууллагад бүртгүүлсэн он, сар, өдөр	
4	Шимтгэл төлсөн нийт хугацаа /сар/:	
5	Үүнээс: Ажлаас халагдахаас өмнө тасралтгүй шимтгэл төлсөн хугацаа /сар/	
6	Өмнөх тэтгэмж дууссан он, сар, өдөр	
7	Өмнөх ажилгүйдлийн тэтгэмж авч дууссанаас хойш тасралтгүй шимтгэл төлсөн хугацаа /сар/	
8	Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлж ажилласан сүүлийн 9 сарын цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого /төгрөгөөр/	....-р сар
		....-р сар
		....-р сар
		....-р сар
		....-р сар
		....-р сар
		....-р сар
9	Сарын дундаж цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого /төгрөгөөр/	
10	Тэтгэмж бодох хувь	
11	Нэг сард ногдох тэтгэмж /төгрөгөөр/	
12	Нэг өдөрт олговол зохих тэтгэмж /төгрөгөөр/	
13	Барим бичиг бүрдүүлж өгөх хугацаа хоцроосон өдөр	
14	Нийт тэтгэмж олгох ажлын өдөр	
15	Нийт олговол зохих тэтгэмж /төгрөгөөр/	
16	Тэтгэмж авч байх хугацаанд ажилд орсон он, сар, өдөр	
17	Ажлаас чөлөөлөгдсөн он, сар, өдөр	
18	Нийт олговол зохих үлдсэн тэтгэмж /төгрөгөөр/	
19	Тэтгэмж авч эхлэх он, сар, өдөр	
20	Тэтгэмж авч дуусах он, сар, өдөр	

Тогтоолт хийсэн:

Байцаагч ..... / .....

Хянасан:

Хяналтын байцаагч...../ .....

Тасгийн дарга ..... / .....

Зөвшөөрсөн:

Дарга ...../ .....

Ахлах нягтлан бодогч ..... / .....

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### АЖИЛГҮЙДЛИЙН ТЭТГЭМЖ ОЛГОХ ХУВААРЬ

МД	Эхлэх он, сар, өдөр	Дуусах он, сар, өдөр	Тэтгэмж олгох ажлын өдөр	Олгох тэтгэмж /төгрөгөөр/	Олгосон он, сар, өдөр
А	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
Нийт дүн					

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202.... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20.... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

.....-ЫН ..... ОНЫ .....-Р САРД ХӨДӨЛМӨРИЙН ЧАДВАР ТҮР АЛДСАНЫ ТЭТГЭМЖ ОЛГОСОН ЖАГСААЛТ

МД	Эцэг/эх/-ийн нэр	Нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар	Эмнэлгийн хуудасны			Шимтгэл төлсөн нийт сар	ХЧА-ын өмнөх 3 сарын		Тэтгэмж бодох		Ажлын нэг өдөрт ногдох тэтгэмж (13=10*11)	Тэтгэмж олгох хоног			Олгох тэтгэмж			Тэмдэглэл
				Дугаар	Эхэлсэн он, сар, өдөр	Дууссан он, сар, өдөр		ЦХТАО-ын дундаж (төгрөг)	Ажилласан хоног	Ажлын нэг өдөрт ногдох ЦХТАО (төгрөг)	Хувь		Бүгд (14=14+15)	Үүнээс		Бүгд (16=17+18)	Үүнээс		
														Ажил олгогчоос	НДС-аас		Ажил олгогчоос (17=12*14)	НДС-аас (18=12*15)	
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
...																			

Жагсаалт гаргасан ажил олгогчийн дарга /захирал...../ /  
 Нягтлан бодогч ...../ /  
 20.....оны ..... сарын .....өдөр

Баталгаажилт

Жагсаалтыг хянаж, хүлээн авсан нийгмийн даатгалын байцаагч...../ /  
 20.....оны ..... сарын .....өдөр

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ..... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ..... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**ТЭТГЭМЖ ОЛГОХ ЖАГСААЛТ**

МД	Эцэг/эх/-ийн нэр	Нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар	Тэтгэмжийн төрөл /ХЧТА, ЖА, Ажилгүйдэл, нас барсан даатгуулагчийн гэр бүлийн гишүүнд олгох/	Даатгуулагчийн төрөл /албан журмаар, сайн дураар/	Олгох тэтгэмжийн хэмжээ /төгрөгөөр/	Банкны нэр	Дансны дугаар
А	1	2	3	4	5	6	7	8
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
...								
Нийт дүн								

Олголтын жагсаалт бэлтгэсэн:

Нийгмийн даатгалын байцаагч ..... / /

Хянасан:

Хяналтын байцаагч ...../ /

Тасгийн дарга ..... / /

20... оны .... сарын ..... өдөр



Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны .... дугаар сарын ..... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны .... сарын .... өдрийн ..... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

### ТЭТГЭМЖ ОЛГОХ ЖАГСААЛТ

МД	Ажил олгогчийн нэр	Нийгмийн даатгалын бүртгэлийн дугаар	Тэтгэмжийн төрөл	Олгох хэмжээ /төгрөгөөр/
А	1	2	3	4
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
...				
Нийт дүн				

Олголтын жагсаалт бэлтгэсэн:

Нийгмийн даатгалын байцаагч ..... / /

Хянасан:

Хяналтын байцаагч ..... / /

Тасгийн дарга ..... / /

Үндэсний Статистикийн хорооны даргын 202... оны ... дугаар сарын ... өдрийн А/ дугаар тушаалаар зөвшөөрснөөр, Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын 20... оны ... сарын ... өдрийн ... дугаар хамтарсан тушаалаар батлав.

**МЭДЭГДЭЛ**

.....аймаг /дүүрэг/  
банкны ..... салбар/төвд

**НАС БАРСАН ДААТГУУЛАГЧИЙН ГЭР БҮЛИЙН ГИШҮҮНД  
ТЭТГЭМЖ ОЛГОХ ТУХАЙ**

20 ... оны ... дугаар  
сарын ...-ны өдөр

№ .....

Иргэний бүртгэлийн дугаар  
.....

..... дүүрэг /сум/-ийн ..... –р хороо /баг/-ны ..... тоотод оршин сууж байгаад нас барсан эцэг/эх/-ийн нэр ..... нэр ..... -ийн нас барсан даатгуулагчийн гэр бүлийн гишүүнд олгох тэтгэмжийг ..... / төгрөгийг /мөнгөн дүн үсгээр/

..... дүүрэг /сум/-ийн ..... -р хороо /баг/-ны ..... тоотод оршин суугч ..... иргэний бүртгэлийн дугаартай, эцэг/эх/-ийн нэр ..... нэр .....-д олгохыг мэдэгдье.

.....аймаг/ дүүрэг/ -ийн  
Нийгмийн даатгалын газрын  
байцаагч: ..... /

Олгосон:

Баталгаажилт

Банкны ажилтан ...../ /

Хянасан:

Тэмдэг

Тасгийн дарга: ..... / /  
Нягтлан бодогч: ..... / /

Тэтгэмжийн ..... төгрөг  
Хүлээн авсан ...../ /

20 ... оны ..... сарын ..... өдөр



**.....-НЫ ..... ОНЫ .....-Р САРЫН  
НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ШИМТГЭЛ ТӨЛӨЛТИЙН ТАЙЛАН**

1. Ажил олгогч шимтгэл төлөлтийн тайланг сар бүрийн 5-ны дотор шимтгэлийн цахим системээр тоон гарын үсгээр баталгаажуулан илгээнэ.  
2. Ажил олгогч тоон гарын үсгээр баталгаажуулаагүй, цахимаар илгээсэн 1-6 дугаар сарын тайланг 07 дугаар сарын 05, 7-12 дугаар сарын тайланг дараа оны 01 дүгээр сарын 05-ны өдрийн дотор хэвлэмэл хэлбэрээр баталгаажуулан нийгмийн даатгалын байгууллагад ирүүлнэ.

Байгууллагын регистрийн дугаар: .....  
Нийгмийн даатгалын бүртгэлийн дугаар: .....

**1. Шимтгэл төлөлт**

/төгрөгөөр/

Үзүүлэлт		Мөрийн дугаар	Шимтгэл төлөлт			Бүгд
			Цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогоос тооцсон даатгуулагчид	Ажил олгогч шимтгэлийг нь хариуцан төлсөн даатгуулагчид	Зөвхөн эрүүл мэндийн даатгал төлсөн даатгуулагчид	
А		Б	1	2	3	4=(1+2+3)
Даатгуулагчийн тоо	Монгол	1				
	Гадаад	2				
Даатгуулагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого	Үндсэн цалин	3		x		
	Нэмэгдэл, нэмэгдэл хөлс	4		x		
	Шагнал урамшуулал	5		x		
	Хоол, унааны үнийн хөнгөлөлт	6		x		
	Түлээ, нүүрсний үнийн хөнгөлөлт, орон сууцны ашиглалтын төлбөр, тэдгээртэй адилтгах бусад орлого	7		x		
	Гэрээт ажилтны цалин	8		x		
	Ажил олгогч шимтгэлийг нь хариуцан төлсөн цалингийн сан	9	x		x	
	Дүн 10=(3+...+9)	10				
Нийгмийн даатгалын санд	Төлбөл зохих НДШ-ийн дүн	11				
	Төлсөн НДШ-ийн дүн	12	x	x	x	
Нийгмийн даатгалын байгууллагаас буцаан олгосон шимтгэлийн дүн		13	x	x	x	
Ажилгүйдлийн даатгалын шимтгэлийн хөнгөлөлтийн дүн		14	x	x	x	
ҮОМШӨ-ний даатгалын шимтгэлийн хөнгөлөлтийн дүн		15	x	x	x	
ҮОМШӨ-ний даатгалын шимтгэлийн чөлөөлөлтийн дүн		16	x	x	x	

**2. Шимтгэлийн үлдэгдэл**

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

**3. Тухайн сард нийгмийн даатгалын санд төлсөн шимтгэл**

№	Он	сар	өдөр	Дүн
1				
2				
3				
4				
5				
<b>Нийт дүн</b>				

**4. ҮОМШӨ-ний даатгалын санд төлсөн шимтгэл**

№	Ажилтны тоо	Цалингийн сан	Шимтгэлийн хувь хэмжээ	Дүн
М	А	Б	В	Г
1				
2				
3				
<b>Нийт дүн</b>				

**Тайлан гаргасан/хянасан:**

Тамга, Дарга/захирал: ..... / ..... /  
тэмдэг (гарын үсэг) (нэр) Тэмдэг

Нягтлан бодогч: ..... / ..... /  
(гарын үсэг) (нэр)

Он, сар, өдөр: .....

**Шалгаж, хүлээн авсан:**

Нийгмийн даатгалын байцаагч /ажилтан/: ..... / ..... /  
(гарын үсэг) (нэр)

Он, сар, өдөр: .....

Үндэсний статистикийн хорооны даргын зөвшөөрснөөр  
Сангийн сайд, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайдын  
..... оны .....-р сарын .....-ны өдрийн ..... тоот хамтарсан тушаалаар батлав.

Монгол Улсын Статистикийн тухай хуулийн 22 дугаар зүйлийн 3 дугаар заалт,  
Байгууллагын нууцын тухай хуулийн 5 дугаар зүйлийн 2 дугаар заалтыг  
үндэслэн мэдээллийн нууцыг хадгална.

.....- Д А Ж И Л Л А Ж Б У Й Д А А Т Г У У Л А Г Ч Д Ы Н ..... О Н Ы .....-Р С А Р Ы Н  
НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ШИМТГЭЛ НОГДУУЛАЛТЫН ТАЙЛАН

1.Ажил олгогч шимтгэл төлөлтийн тайланг сар бүрийн 5-ны дотор шимтгэлийн цахим системээр тоон гарын үсгээр баталгаажуулан илгээнэ.  
2.Ажил олгогч тоон гарын үсгээр баталгаажуулаагүй, цахимаар илгээсэн 1-6 дугаар сарын тайланг 07 дугаар сарын 05, 7-12 дугаар сарын тайланг дараа оны 01 дүгээр сарын 05-ны өдрийн дотор хэвлэмэл хэлбэрээр баталгаажуулан нийгмийн даатгалын байгууллагад ирүүлнэ.

Байгууллагын регистрийн дугаар:.....  
Нийгмийн даатгалын бүртгэлийн дугаар:.....

Дөс дугаар	Даатгуулагчийн														Ногдуулсан шимтгэл /төгрөг/		
	Эцэг/эхийн нэр	Нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар	Даатгуулагчийн төрлийн код	Ажил мэргэжлийн ангилал	Улсын код	Цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого /төгрөг/	үүнээс:							Нийт дүн	Үүнээс:	
								Үндсэн цалин	Нэмэгдэл, нэмэгдэл хөлс	Шагнал урамшуулал	Хоол, унааны үнийн хөнгөлөлт	Түлээ, нүүрсний үнийн хөнгөлөлт, орон сууцны ашиглалтын	Гэрээт ажилтны цалин				Ажил олгогч
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
	<b>Дүн</b>																

**Тайлан гаргасан/хянасан:**  
Тамга, тэмдэг Дарга/захирал: ..... /..... Тэмдэг  
(гарын үсэг) (нэр)  
Нягтлан бодогч: ..... /.....  
(гарын үсэг) (нэр)

**Шалгаж, хүлээн авсан:**  
Нийгмийн даатгалын байцаагч /ажилтан/: ..... /.....  
(гарын үсэг)

Он, сар, өдөр: ..... Он, сар, өдөр: .....

Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд,  
Сангийн сайдын 2023 оны .....-р сарын ....  
өдрийн ...../..... дугаар хамтарсан  
тушаалын 2 дугаар хавсралт

## **НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН САНГИЙН АНХАН ШАТНЫ БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ ТҮҮНИЙГ ХӨТЛӨХ АРГАЧЛАЛ**

### **Нэг. Нийтлэг үндэслэл**

1.1.Энэхүү аргачлалаар нийгмийн даатгалын сангийн анхан шатны бүртгэлийн маягт хөтлөх харилцааг зохицуулна.

### **Хоёр. Нийгмийн даатгалын сангийн анхан шатны бүртгэлийн маягт хөтлөх**

1.2.Тэтгэврийн хувийн хэрэг (Б-НД-1)-ийг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.2.1.Нийгмийн даатгалын байгууллага хуульд заасан нөхцөл болзол, аргачлалын дагуу тэтгэвэр тогтоолгосон тэтгэвэр авагч бүрт тэтгэврийн хувийн хэрэг нээж, хөтөлнө.

1.2.2. Тэтгэврийн хувийн хэрэг (Б-НД-1)-ийн маягтад дараах маягтууд хамаарна. Үүнд:

1/тэтгэвэр анх тогтооход хүлээн авч хавсаргасан баримт (Б-НД-1.1);  
2/тэтгэврийг өөрчлөн тогтооход нэмж авсан баримт бичгийн  
бүртгэл (Б-НД-1.2);

3/баримт бичиг буцаан олгосон бүртгэл (Б-НД-1.3);  
4/өндөр насны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас /цалинд үндэслэсэн/ (Б-  
НД-1.4.1);

5/өндөр насны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас /нэрийн дансны/ (Б-НД-  
1.4.2);

6/хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас (Б-НД-  
1.5);

7/тэжээгчээ алдсаны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас (Б-НД-1.6);  
8/дараалсан 5 жилийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогын  
тодорхойлолт (Б-НД-1.7);

9/нас барагчийн асрамжид байсан гэр бүлийн гишүүдийн бүртгэл  
(Б-НД-1.8);

10/тэтгэвэр өөрчлөлтийн бүртгэл (Б-НД-1.9);

11/хувийн хэргийг шалгасан тухай тэмдэглэл (Б-НД-1.10);

12/хувийн хэргийн шилжих хөдөлгөөний хуудас (Б-НД-1.11).

1.2.3.Тэтгэврийн хувийн хэрэг (Б-НД-1)-д тухайн тэтгэвэр авагчийн үндсэн мэдээлэл (эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, регистрийн дугаар/дахин давтагдашгүй дугаар, оршин

суугаа хаяг, утасны дугаар болон цахим шуудангийн хаяг)-ийг, тэтгэврийн төрөл, тэтгэврийн хувийн хэрэг нээсэн он, сар, өдөртэй хамт тус тус бичнэ.

1.2.4.Тэтгэвэр анх тогтооход хүлээн авч хавсаргасан баримт (Б-НД-1.1)-д даатгуулагчийн тэтгэвэр тогтоолгоход анх бүрдүүлж, хавсаргаж өгсөн баримт бичгийн бүрдлийг хөтөлнө. Баталгаажуулалт хэсэгт бүрдүүлсэн баримт бичгийг хүлээн авсан нийгмийн даатгалын байцаагч, хүлээлгэн өгсөн даатгуулагчийн нэр, гарын үсэг, он, сар, өдрийг бичнэ.

1.2.5.Тэтгэврийг өөрчлөн тогтооход нэмж авсан баримт бичгийн бүртгэл (Б-НД-1.2)-д тэтгэвэр авагчийн тэтгэврийг өөрчлөн тогтооход нэмж авсан баримт бичгийг бичих бөгөөд хүлээн авсан нийгмийн даатгалын байцаагч, хүлээлгэн өгсөн тэтгэвэр авагчийн гарын үсэг, он, сар, өдрийг бичнэ.

1.2.6.Баримт бичиг буцаан олгосон бүртгэл (Б-НД-1.3)-д тэтгэвэр авагч тэтгэврийн хувийн хэргээс шаардлагатай баримт бичгийг эх хувиар түр болон бүр авсан тохиолдолд энэ бүртгэлийг хөтөлнө. Хүлээн авсан тэтгэвэр авагч болон хүлээлгэн өгсөн нийгмийн даатгалын байцаагчийн гарын үсэг, он, сар, өдрийг бичнэ.

1.2.7.Өндөр насны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас /цалинд үндэслэсэн/ (Б-НД-1.4.1), өндөр насны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас /нэрийн дансны/ (Б-НД-1.4.2)-т тэтгэвэр авагчийн үндсэн мэдээлэл (эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, оршин суугаа хаяг, төрсөн он, сар, өдөр, нас, хүйс, тэтгэвэр тогтоолгосон нөхцөл болзол)-ийг бичнэ. Харин тэтгэвэр тогтоолт хэсэгт холбогдох хууль, журмын дагуу хийсэн бодолтыг бичнэ. Баталгаажуулалт хэсэгт тэтгэвэр тогтоосон байцаагч, хянасан байцаагч, тасгийн дарга, зөвшөөрсөн дарга, нягтлан бодогчийн нэр, гарын үсгийг бичнэ.

1.2.8.Хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас (Б-НД-1.5)-т хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр авагчийн үндсэн мэдээлэл (эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, оршин суугаа хаяг, төрсөн он, сар, өдөр, нас, хүйс, тэтгэвэр тогтоолгосон нөхцөл болзол)-ийг бичнэ. Харин тэтгэвэр тогтоолт хэсэгт холбогдох хууль, журмын дагуу хийсэн бодолтыг бичнэ. Баталгаажуулалт хэсэгт тэтгэвэр тогтоосон байцаагч, хянасан байцаагч, тасгийн дарга, зөвшөөрсөн дарга, нягтлан бодогчийн нэр, гарын үсгийг бичнэ.

1.2.9.Тэжээгчээ алдсаны тэтгэвэр тогтоолтын хуудас (Б-НД-1.6)-т тэтгэвэр тогтоолгогчийн (эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, оршин суугаа хаяг, нас, хүйс, тэжээгчтэй ямар хамааралтай болох, гэрлэлтийн баталгааны дугаар), тэжээгчийн (эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, төрсөн он, сар, өдөр, нас, хүйс, нас барсан шалтгаан) үндсэн мэдээллийг бичнэ. Хэрвээ тэжээгчээ алдсаны тэтгэврийг хувааж тогтоох болох хувааж тогтоолгох тэтгэвэр тогтоолгогчийн мэдээллийг мөн бичнэ. Харин тэтгэвэр тогтоолт хэсэгт холбогдох хууль, журмын дагуу хийсэн бодолтыг бичнэ. Баталгаажуулалт хэсэгт тэтгэвэр тогтоосон байцаагч, хянасан байцаагч, тасгийн дарга, зөвшөөрсөн дарга, нягтлан бодогчийн нэр, гарын үсгийг бичнэ.

1.2.10.Тэтгэвэр авагч энэхүү аргачлалын 1.2.7-1.2.9-д дурдсан тогтоолтын хуудсыг авахыг хүсвэл нийгмийн даатгалын байгууллага тэтгэврийн дэвтрийн оронд цахимаар эсхүл цаасаар хэвлэж өгнө.

1.2.11.Дараалсан 5 жилийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогын тодорхойлолт (Б-НД-1.7)-ын дагуу даатгуулагчийн тэтгэвэр тогтоолгохоор сонгосон хуулиар тогтоосон дараалсан жилийн сар бүрийн үндсэн болон нэмэгдэл цалин тэтгэврийн программд оруулж, итгэлцүүрээр өсгөн шимтгэл төлөх, тэтгэвэр, тэтгэмж тогтооход баримтлах сарын хөдөлмөрийн хөлсний дээд хэмжээгээр хязгаарлаж, тэтгэвэр тогтоолтын хуудасны ард хавсаргана.

1.2.12.Нас барагчийн асрамжид байсан гэр бүлийн гишүүдийн бүртгэл (Б-НД-1.8)-д тэтгэвэр тогтоолгогчийн болон нар барсан тэжээгчийн асрамжид байсан гэр бүлийн гишүүдийг бүртгэхэд ашиглана.

1.2.13.Энэ аргачлалын 1.2.12-т заасан бүртгэлийг дараах байдлаар хийнэ. Үүнд:

а/бүртгэлийн маягтын 1-3-р баганад тэтгэвэр тогтоолгогчийн эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, 4-10-р баганад гэр бүлийн гишүүдийн эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, нас барагчийн хамаарал, төрсөн он, сар, өдөр, хүйс, тэтгэвэр олгох хугацаа байна.

б/3-р баганад нас барагчийн хамаарлыг Нийгмийн даатгалын сангаас олгох тэтгэврийн тухай хууль /шинэчилсэн найруулга/-ийн 16 дугаар зүйлийн 16.1 дэх хэсэгт заасны дагуу тодорхойлж кодолно.

1.2.14.Тэтгэвэр өөрчлөлтийн бүртгэл (Б-НД-1.9)-ээр тэтгэврээ холбогдох хуульд заасны дагуу өөрчлөн тогтоолгосон тэтгэвэр авагчийн мэдээллийг бүртгэнэ. Бүртгэлд өөрчлөлт хийсэн шийдвэр, он, сар, өдөр, тэтгэвэр эхэлж олгох он, сар, өдөр, мөнгөн дүн, өөрчлөлт хийсэн байцаагчийн гарын үсэг, гарын үсгийн тайллыг тусгасан байна.

1.2.15.Хувийн хэргийг шалгасан тухай тэмдэглэл (Б-НД-1.10)-ийг тэтгэвэр тогтоолгон авч буй тэтгэвэр авагчдын хувийн хэргийг шалгах бүрт хэрэглэнэ. Тэмдэглэл нь хувийн хэргийг шалгасан он, сар, өдөр, хувийн хэргийн бүрдэлт, тогтоолт, олголтын талаар өгсөн заалт, шалгалт хийсэн байгууллагын нэр, шалгасан хүний гарын үсэг, гарын үсгийн тайллыг агуулсан байна.

1.2.16.Хувийн хэргийн шилжих хөдөлгөөний хуудас (Б-НД-1.11)-ийг тэтгэвэр авагч тэтгэвэр тогтоолгон авч буй харьяаллаас өөр аймаг/нийслэл/, сум/дүүрэг/-т шилжих тохиолдолд энэхүү хуудсыг хэрэглэнэ. Энэхүү хуудсаар тэтгэвэр авагчийн эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, хувийн хэргийн хуудасны тоог тэмдэглэн газар /тасаг/ хоорондоо шилжүүлэхдээ, нийгмийн даатгалын газрын дарга, байцаагч нар гарын үсэг зурж, тамга, тэмдэг дарж баталгаажуулна.

1.2.17.Энэхүү аргачлалын 1.2.1, 1.2.2-т заасан маягтыг цахимаар үйлдэж болно.

1.3.Тэтгэвэр олголт бэлдэх жагсаалт (Б-НД-2)-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:



1.3.1.Тэтгэвэр олголтын жагсаалтыг тэтгэврийн программ, тэтгэврийн тогтоолт, шилжилт хөдөлгөөний өөрчлөлт, зогсоогдсон тэтгэврийн бүртгэлийг тус тус үндэслэн сар бүр гаргаж, хяналт тавина.

1.3.2.Маягтын 1-р баганад тэтгэврийн төрлийг, 2-р тэтгэврийн төрлийн код, 3-р баганад тэтгэвэр авагчийн тоог, 4-р баганад нийт мөнгөн дүнг тус тус бичнэ. Баталгаажуулалтын хэсэгт олголтын жагсаалт бэлдсэн нийгмийн даатгалын байцаагч, хянасан байцаагч, тасгийн дарга нэрээ бичиж, гарын үсэг зурж, тэмдэг дарж баталгаажуулсан байна.

1.4.Тэтгэвэр олголтын жагсаалтыг хүлээлцсэн тухай акт (Б-НД-2.1)-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.4.1. Тэтгэвэр олголтын жагсаалтыг хүлээлцсэн акт (Б-НД-2.1)-ыг тэтгэврийн программ, тэтгэвэр тогтоолт, шилжилт хөдөлгөөний өөрчлөлт, зогсоогдсон бүртгэлийг тус тус үндэслэн сар бүр хоёр хувь гаргаж банканд хүргүүлж, нэг хувийг нь банкны байгууллагаар баталгаажуулж авна. Энэхүү жагсаалтыг цахимаар солилцож болно.

1.4.2.Актын үндсэн хэсэгт нийгмийн даатгалын байгууллагын нэр, харилцагч банкны нэрийг, 1-р баганад тэтгэврийн төрөл, 2-р баганад тэтгэврийн төрлийн код, 3-р баганад сум, хорооны дугаар, 4-р баганад тэтгэвэр авагчийн тоо, 5-р баганад олгох мөнгөн дүнг тус тус бичнэ.

1.4.3.Маягтын доод хэсэгт банканд шилжүүлсэн файлын нэр, хэмжээ, он, сар, өдөр, бичлэгийн тоог бичнэ. Нэгтгэсэн тасгийн дарга, хянасан ахлах нягтлан бодогч, файлыг банк руу шилжүүлсэн мэдээллийн технологийн ажилтан, файлыг хүлээн авсан банкны ажилтны нэр, гарын үсэг, хүлээн авсан он, сар, өдрийг бичнэ.

1.5.Цалин хөлсний тодорхойлолт (Б-НД-3)-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.5.1.Даатгуулагч 1995 оноос өмнөх жилийн цалингаар тэтгэвэр тогтоолгох нөхцөлд уг сонгосон хугацааны хөдөлмөрийн хөлсийг төрөлжсөн архивын байгууллагад хадгалагдаж буй санхүүгийн үндсэн баримтад үндэслэн гаргаж ирүүлнэ.

1.5.2.Энэхүү тодорхойлолтыг тухайн байгууллага, архив нь санхүүгийн архивын үндсэн баримтыг үндэслэн гаргана.

1.5.3.Энэхүү тодорхойлолтыг цэргийн байгууллага ашиглаж болно.

1.5.4.Цалин хөлсний тодорхойлолт гаргасан архивын нэгж, аж ахуйн нэгж байгууллага нь тодорхойлолт авах гэж буй даатгуулагчийн иргэний бүртгэлийн дугаар, эцэг/эх/-ийн нэр, нэр болон даатгуулагчийн авсан цалин хөлсийг он, сараар нь үнэн зөв тодорхойлж, архивын нэгж, аж ахуйн нэгж байгууллагын ажилтан, дарга, захирал, эзний нэр, гарын үсэг, тодорхойлолт олгосон он, сар, өдрийг бичиж, тамга дарж баталгаажуулсан байна. Энэхүү тодорхойлолтыг цахимаар солилцож болно.

1.6.Цэргийн тэтгэвэр авагчийн цалин, нийгмийн даатгалын шимтгэлийн зөрүү тооцсон хуудас (Б-НД-4)-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.6.1.Цэргийн алба хаагчийн тэтгэвэр, тэтгэмжийн тухай хуулийн 6.3-т зааснаар цэргийн тэтгэвэр авагчийн цалин, нийгмийн даатгалын шимтгэлийн зөрүүг тооцохдоо энэхүү маягтыг ашиглана. Уг маягтыг цахимаар үйлдэж болно.

1.6.2.1-р баганад 1995 оноос хойш цэргийн байгууллагад алба хаасан цэргийн алба хаагчийн цэргийн алба хаасан хугацааг, 2-р баганад цэргийн холбогдох хуулийн дагуу цэргийн жилийг нэмэгдүүлж тооцсон сарыг, 3-р баганад нэмэгдүүлж тооцсон сард ногдох шимтгэлийн тухайн үед мөрдөж байгаа хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээнээс тэтгэвэр, тэтгэмжийн даатгалын санд төлүүлэх дүнг, 4-р баганад нийт цэргийн алба хаасан хугацааг, 5-р баганад Цэргийн алба хаагчийн тэтгэвэр, тэтгэмжийн тухай хуулийн 6.3-т заасны дагуу нэмэгдүүлж тооцсон сарыг, 6-р баганад нэмэгдүүлж тооцсон сард ногдох шимтгэлийн тухай үед мөрдөж байгаа хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээнээс тэтгэвэр, тэтгэмжийн даатгалын санд төлүүлэх дүнг, 7-р баганад нийт шимтгэл тооцсон сарын тоог бичнэ.

1.6.3.Шимтгэлийн тооцоо хэсэгт цэргийн алба хаагчийн 1995 оноос хойш алба хаасан хугацааны сар бүрийн цалин хөлсийг итгэлцүүрээр өсгөн шимтгэл төлөх, тэтгэвэр, тэтгэмж тогтооход баримтлах сарын хөдөлмөрийн хөлсний дээд хэмжээгээр хязгаарласаг хязгаарласан цалин хөлснөөс шимтгэлийг тооцож гаргана.

1.6.4.Нөхөн төлүүлэх нийт шимтгэлийн дүн нь 3, 6-р баганад тооцсон шимтгэл болон 1.6.3-т тооцсон нийт нийгмийн даатгалын шимтгэлийн дүнгийн нийлбэртэй тэнцүү байна.

1.7.Ажилгүйдлийн тэтгэмж тогтоолтын хуудас (Б-НД-5)-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.7.1.Нийгмийн даатгалын сангаас олгох тэтгэмжийн тухай хууль /шинэчилсэн найруулга/-ийн дагуу ажилгүйдлийн тэтгэмж авах даатгуулагчийн тэтгэмжийг тооцоолоход энэхүү маягтыг хэрэглэнэ.

1.7.2.Маягтын үндсэн хэсэгт даатгуулагчийн эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, оршин суугаа хаяг, төрсөн он, сар, өдөр, нас, хүйс, холбоо барих утасны дугаарыг бичнэ.

1.7.3.Ажилгүйдлийн тэтгэмжийн бодолтыг холбогдох хууль тогтоомж, журамд заасны дагуу хийнэ.

1.7.4.Ажилгүйдлийн тэтгэмж тогтоосон нийгмийн даатгалын байцаагч, хянасан байцаагч, тасгийн дарга, зөвшөөрсөн дарга, ахлах нягтлан бодогч нар нэрээ бичиж, гарын үсэг зурж, тамга дарж баталгаажуулсан байна.

1.8.Ажилгүйдлийн тэтгэмж олгох хуваарь (Б-НД-5.1)-ийг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.8.1.Энэхүү аргачлалын 1.7-д заасны дагуу тогтоосон тэтгэмжийг Нийгмийн даатгалын сангаас олгох тэтгэмжийн тухай хууль /шинэчилсэн найруулга/-д заасны дагуу хуваарийн дагуу олгоход Б-НД-5.1 маягтыг ашиглана.

1.8.2.Энэхүү хуваарьт ажилгүйдлийн тэтгэмж олгож эхлэх, дуусах он, сар, өдөр, тэтгэмж олгох ажлын өдөр, олгох тэтгэмж, олгосон он, сар, өдөр тусгасан байна.

1.9. “.....-ын ..... оны .....-р сард хөдөлмөрийн чадвар түр алдсаны тэтгэмж олгосон жагсаалт (Б-НД-6)”-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.9.1. Нийгмийн даатгалын сангаас олгох тэтгэмжийн тухай хууль /шинэчилсэн найруулга/-ийн 5 дугаар зүйлийн 5.1 дэх хэсэгт заасны дагуу ажил олгогчоос олгосон хөдөлмөрийн чадвар түр хугацаагаар алдсан ажлын эхний 5 өдрийн хөдөлмөрийн чадвар түр алдсаны тэтгэмжийн жагсаалтыг ажил олгогчийн дарга/захирал, нягтлан бодогч холбогдох үзүүлэлтийн дагуу сар бүр үнэн зөв гаргаж, гарын үсэг зурж, баталгаажуулж, нийгмийн даатгалын байгууллагад цаасаар эсвэл цахимаар ирүүлнэ.

1.9.2. Нийгмийн даатгалын байцаагч энэ аргачлалын 1.9.1-д заасан жагсаалтыг хүлээн авч хянаж шалган, баталгаажуулна.

1.10.Тэтгэмж олгох жагсаалт (Б-НД-7)-ыг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.10.1. Нийгмийн даатгалын байгууллага тэтгэмж олгох жагсаалтыг тэтгэмж авагч бүрээр бэлтгэж, хуульд заасан хугацаанд банкаар дамжуулан бэлэн бусаар тэтгэмж авагчийн дансанд шилжүүлнэ. Энэхүү жагсаалтыг цахимаар хийж болно.

1.10.2. Энэхүү жагсаалтын маягтын 1-3-р баганад тэтгэмж авагчийн эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар, 4-р баганад тэтгэмж авагчийн авах тэтгэмжийн төрөл, 5-р баганад даатгуулагчийн төрлийг, 6-р баганад олгох тэтгэмжийн хэмжээг төгрөгөөр, 7-р баганад банкны нэр, 8-р баганад дансны дугаарыг бичнэ.

1.10.3. Баталгаажуулалт хэсэгт тэтгэмж олгох жагсаалт бэлтгэсэн нийгмийн даатгалын байцаагч, хянасан байцаагч, тасгийн даргын нэр, гарын үсэг, он, сар, өдрийг бичнэ.

1.11.Тэтгэмж олгох жагсаалт (Б-НД-7.1)-ыг дараах байдлаар хөтөлнө:

1.11.1. Нийгмийн даатгалын байгууллага хууль тогтоомжийн дагуу хөдөлмөрийн чадвар түр алдсаны тэтгэмжийг ажил олгогч, холбогдох байгууллагад шилжүүлэхэд энэхүү жагсаалтыг хэрэглэнэ.

1.11.2. Жагсаалтын маягтын 1-р баганад ажил олгогчийн нэрийг, 2-р баганад нийгмийн даатгалын бүртгэлийн дугаарыг, 3-р баганад тэтгэмжийн төрөл, 4-р баганад төгрөгөөр илэрхийлсэн олгох хэмжээ тус тус байна.

1.12.Нас барсан даатгуулагчийн гэр бүлийн гишүүнд олгох тэтгэмж олгох тухай мэдэгдэл (Б-НД-8)-ийг дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.12.1. Нийгмийн даатгалын байгууллага даатгуулагч нас барсан тохиолдолд нас барсан даатгуулагчийн гэр бүлийн гишүүнд тэтгэмж олгох тухай мэдэгдлийг нас барсны гэрчилгээг үндэслэн бичиж, банканд хүргүүлэх бөгөөд тэтгэмж авагчаар дамжуулж болно. Энэхүү мэдэгдлийг цахимаар гаргаж болно.

1.12.2. Банкны байгууллага мэдэгдэл (Б-НД-8)-ийг үндэслэн нас барсан даатгуулагчийн гэр бүлийн гишүүнд тэтгэмж олгож, тэмдэглэл хөтөлнө.

1.12.3. Мэдэгдлийн үндсэн хэсэгт нас барагчийн эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, оршин сууж байсан хаяг, тэтгэмж авагчийн иргэний бүртгэлийн дугаар, эцэг/эх/-ийн нэр, нэр, оршин суугаа хаягийн мэдээллийг бичнэ. Баталгаажуулалт хэсэгт мэдэгдэл бичсэн нийгмийн даатгалын байцаагч, хянасан ахлах нягтлан бодогч, тасгийн даргын нэр, гарын үсэг, мэдэгдэл бичсэн огноог бичнэ.

1.13. "....."-ны . . . оны . . . -р сарын нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайлан (НД-7)-г дараах аргачлалаар хөтөлнө:

1.13.1. Энэ тайлан нь ажил олгогч болон нийгмийн даатгалын байгууллага хоорондын нийгмийн даатгалын шимтгэл ногдуулалт, төлөлт, тооцооны үндсэн баримт болно.

1.13.2. Ажил олгогч нь "....."-д ажиллаж буй даатгуулагчдын ..... оны .....-р сарын нийгмийн даатгалын шимтгэл ногдуулалтын тайлан /НД-8/-г үндэслэн .... оны ..... -р сарын нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайлан /НД-7/-г гаргана.

1.13.3. Ажил олгогч шимтгэл төлөлтийн тайланг сар бүр шимтгэлийн цахим системээр тоон гарын үсгээр баталгаажуулж, дараа сарын 5-ны өдрийн дотор багтаан харьяа аймаг/сум/, дүүргийн нийгмийн даатгалын газарт ирүүлнэ.

1.13.4. Ажил олгогч тоон гарын үсгээр баталгаажуулаагүй, цахимаар илгээсэн тохиолдолд тухайн оны 1-6 дугаар сарын тайланг 07 дугаар сарын 05, 7-12 дугаар сарын тайланг дараа оны 01 дүгээр сарын 05-ны өдрийн дотор хэвлэмэл хэлбэрээр дарга /захирал/-ын, нягтлан бодогчийн гарын үсэг, тамга, тэмдгээр баталгаажуулан харьяа аймаг/сум/, дүүргийн нийгмийн даатгалын газарт ирүүлнэ.

1.13.5. Байгууллагын регистрийн дугаар нь Улсын бүртгэлийн байгууллагаас олгосон хуулийн этгээдийн регистрийн дугаар байна.

1.13.6. Нийгмийн даатгалын бүртгэлийн дугаар нь Нийгмийн даатгалын байгууллагаас олгосон шимтгэл төлөгчийн дугаар байна.

1.13.7. Шимтгэл төлөлт хэсгийг дараах байдлаар нөхнө:

а/Уг тайлан нь даатгуулагчийн тоо, тэдгээрийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого, төлбөл зохих нийгмийн даатгалын шимтгэлийн дүн, төлсөн нийгмийн даатгалын шимтгэлийн дүн, нийгмийн даатгалын байгууллагаас буцаан олгосон шимтгэлийн дүн, ажилгүйдлийн даатгалын шимтгэлийн хөнгөлөлтийн дүн, үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын шимтгэлийн хөнгөлөлтийн дүн гэсэн үзүүлэлтийг тус тусад нь тооцож харуулсан байна.

б/Даатгуулагчийн тоо, тэдгээрийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого, төлбөл зохих шимтгэлийн дүн нь 1-3-р баганад тус тус задран, 4-р баганад нийт дүнгээр тайлагнагдах бөгөөд шимтгэлийн цахим системийн НД-8 тайлангаас татагдана.

в/11-р мөрний 1-р баганад аж ахуйн нэгж, байгууллагад ажиллаж, цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого авсан 1-ээр төгссөн даатгуулагчийн кодтой даатгуулагчдад ногдуулсан төлбөл зохих нийт нийгмийн даатгалын шимтгэлийн дүнг бичнэ.

г/11-р мөрний 2-р баганад Хөдөлмөр, нийгмийн түншлэлийн гурван тал Үндэсний хорооноос баталсан тухайн үеийн мөрдөж байгаа хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээнээс ажил олгогчийн төлөх хувиар нийгмийн даатгалын санд шимтгэл төлсөн хүүхэд асрах чөлөөтэй байгаа ажилтан эх/эцэг/, хугацаат цэргийн албан хаагч, цэргийн сургуулийн сонсогч, жирэмсний болон амаржсаны амралттай байгаа ажилтан, ажил олгогчийн захиалгаар суралцагч, нэг ба түүнээс дээш сарын хугацаагаар хөдөлмөрийн чадвараа түр алдсан ажилтан, сул зогссон улирлын шинжтэй ажил байнга эрхэлдэг ажилтан, улсын хил дээр ажиллаж байгаа гаалийн улсын байцаагч, алба хааж байгаа офицер, ахлагчийн ажилгүй байгаа эхнэр/нөхөр, дипломат төлөөлөгчийн газрын ажилтны хөдөлмөр эрхлээгүй байгаа эхнэр/нөхөр, дайчилгаагаар ажилласан хүн, тэтгэвэр тогтоолгосны дараа ажиллаж байгаа жирэмсний болон амаржсан амралттай байгаа, хөдөлмөрийн чадвараа 1 сараас дээш хугацаанд алдсан ажилтан, жирэмсний болон амаржсаны амралттай байгаа цэргийн алба хаагч эх, нэг сараас дээш хугацаагаар хөдөлмөрийн чадвараа алдсан цэргийн албан хаагч, шилжин ажилласан цэргийн байгууллагын алба хаагчийн хөдөлмөр эрхлээгүй эхнэр/нөхөр, дагалднаар суралцаж байгаа хөдөлмөрийн гэрээтэй ажилтан буюу 2-оор төгссөн даатгуулагчийн кодтой даатгуулчид ногдуулсан төлбөл зохих нийт нийгмийн даатгалын шимтгэлийн дүнг бичнэ.

д/9-р мөрний 2-р баганад хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээнээс ажил олгогчийн төлөх хувиар нийгмийн даатгалын шимтгэл төлсөн цалингийн сангийн нийлбэр дүнг тавих ба 10 мөрний 2-р багана дахь дүнтэй тэнцүү байна.

е/11-р мөрний 3-р баганад хилийн цэрэг, дотоодын цэрэг, онцгой байдлын, шүүхийн шийдвэр гүйцэтгэх, шүүхийн шинжилгээний, тагнуул, цагдаа, төрийн тусгай хамгаалалт, авлигатай тэмцэх, төрийн тусгай хамгаалалтын байгууллагын генерал, комиссар, офицер, ахлагч цолтой цэргийн албан хаагчид ногдуулсан эрүүл мэндийн даатгалын төлбөл зохих нийт шимтгэлийн дүнг бичнэ.

ё/11-р мөрний 4-р баганад нийт төлбөл зохих нийгмийн даатгалын шимтгэлийн дүнг бичих ба НД-8 маягтын 15-р баганын бүгд дүнтэй тэнцэнэ.

ж/12-р мөрний зөвхөн 4-р багана нөхөгдөх ба ажил олгогчоос нийгмийн даатгалын санд төлсөн шимтгэлийн дүнг бичнэ. Уг дүн нь тухайн сард дансанд шилжүүлсэн шимтгэлийн бүгд дүнтэй тэнцэнэ.

з/13-р мөрний зөвхөн 4-р багана нөхөгдөх ба нийгмийн даатгалын байгууллагаас илүү төлсөн нийгмийн даатгалын шимтгэлийг буцаасан олгосон дүнг бичнэ.

и/14-р мөрний зөвхөн 4-р багана нөхөгдөх ба Нийгмийн даатгалын сангаас олгох тэтгэмжийн тухай хуулийн 13 дугаар зүйлд заасны дагуу тооцсон ажилгүйдлийн даатгалын шимтгэлийн хөнгөлөлтийн дүнг бичнэ.

й/15-р мөрний зөвхөн 4-р багана нөхөгдөх ба Нийгмийн даатгалын сангаас олгох үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний тэтгэвэр, тэтгэмж, төлбөрийн тухай хуулийн 15 дугаар зүйлд заасны дагуу тооцсон үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын шимтгэлийн хөнгөлөлтийн дүнг бичнэ.

к/16-р мөрний зөвхөн 4-р багана нөхөгдөх ба Нийгмийн даатгалын сангаас олгох үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний тэтгэвэр, тэтгэмж, төлбөрийн тухай хуулийн 15 дугаар зүйлд заасны дагуу тооцсон үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын шимтгэлийн чөлөөлөлтийн дүнг бичнэ.

1.13.8. Шимтгэлийн үлдэгдэл хэсгийг дараах байдлаар нөхнө:

а/Ажил олгогч тайлант хугацааны нийгмийн даатгалын шимтгэлийн эхний болон эцсийн үеийн авлагыг “илүү”, өрийг “дутуу” гэсэн нүдэнд мөнгөн дүнгээр бичнэ.

1.13.9. Тухайн сард нийгмийн даатгалын санд төлсөн шимтгэл хэсгийг дараах байдлаар нөхнө.

а/Нийгмийн даатгалын санд төлсөн шимтгэлийг он, сар, өдрийн дарааллаар бичиж тэмдэглэнэ.

б/Төлсөн шимтгэлийн нийт дүн “Шимтгэл төлөлт” хүснэгтийн 12-р мөрний 4-р баганын дүнтэй тэнцүү байна.

1.13.10. Үйлдвэрийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын санд төлсөн шимтгэл хэсгийг дараах байдлаар нөхнө.

а/Үйлдвэрийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын санд шимтгэл төлсөн даатгуулагчийн тоог бичнэ.

б//Үйлдвэрийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын санд шимтгэл төлсөн цалингийн санг бичнэ.

в/ Үйлдвэрийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын санд ажил олгогчийн цалин хөлсний сан, түүнтэй адилтгах орлогоос төлөх шимтгэлийн хувь хэмжээг бичнэ.

г/ үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын санд төлсөн шимтгэлийн нийт дүнг бичнэ.

1.13.11. Ажил олгогчийн дарга /захирал/, нягтлан бодогч нь нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайланг тоон гарын үсгээр эсвэл хэвлэмэл хэлбэрээр гарын үсэг зурж, тамга /тэмдэг/ дарж баталгаажуулсан байх бөгөөд уг тайланг нийгмийн даатгалын байцаагч /ажилтан/ цахимаар эсвэл цаасаар хүлээн авч, шалгаж баталгаажуулна.

1.14. “.....”-д ажиллаж буй даатгуулагчдын ... оны ... -р сарын нийгмийн даатгалын шимтгэл ногдуулалт (НД-8)-ын тайланг дараах журмаар хөтөлнө:

1.14.1.Энэ тайлан нь тухайн ажил олгогчид ажиллаж буй даатгуулагч бүрийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого, түүнд ногдуулсан шимтгэлийн талаарх мэдээллийг харуулна.

1.14.2.Ажил олгогч шимтгэл ногдуулалтын тайланг сар бүр шимтгэлийн цахим системээр тоон гарын үсгээр баталгаажуулж, дараа сарын 5-ны өдрийн дотор багтаан харьяа аймаг/сум/, дүүргийн нийгмийн даатгалын газарт ирүүлнэ.

1.14.3. Ажил олгогч тоон гарын үсгээр баталгаажуулаагүй, цахимаар илгээсэн тохиолдолд тухайн оны 1-6 дугаар сарын тайланг 07 дугаар сарын 05, 7-12 дугаар сарын тайланг дараа оны 01 дүгээр сарын 05-ны өдрийн дотор хэвлэмэл хэлбэрээр дарга /захирал/-ын, нягтлан бодогчийн гарын үсэг, тамга, тэмдгээр баталгаажуулан харьяа аймаг/сум/, дүүргийн нийгмийн даатгалын газарт ирүүлнэ.

1.14.4. Ажил олгогч тайланг дараах байдлаар нөхнө.

а/1-3-р баганад даатгуулагчийн эцэг/эхийн нэр, өөрийн нэр, иргэний бүртгэлийн дугаар /гадаад бол бүртгэлийн дугаар/-ыг бичнэ.

б/4-р баганад даатгуулагчийн төрлийн кодыг 5 оронтой кодыг бичих ба тухайн даатгуулагч ямар төрөлд хамаарахаас шалтгаалж код нь өөр өөр байна.

в/5-р баганад даатгуулагчийн Үндэсний ажил, мэргэжлийн ангилал, тодорхойлолт YAMAT-08 хувилбараас тохирох ангиллыг тодорхойлж, тохирох кодыг 7 оронгийн түвшинд нөхөж бичнэ.

г/6-р баганад гадаад улсын иргэн, харьяалалгүй хүн бол Нийгмийн даатгалын ерөнхий газраас тодорхойлсон кодоор ангилна.

д/7-р баганад даатгуулагчийн тухайн сарын цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогыг төгрөгөөр бүртгэж бичих ба 8-14-р баганад ангилан тархааж бичнэ. 7-р баганын нийт дүн нь НД-7 маягтын 10-р мөрийн 4-р баганад бичигдсэн тоотой тэнцүү байна.

е/8-р баганад даатгуулагчийн тухайн сарын үндсэн цалинг бичих бөгөөд тухайн сард ээлжийн амралтын олговор олгосон бол тухайн сард ногдох үндсэн цалин болон ээлжийн амралтын олговрын хэсгийг бичнэ.

ё/13-р баганад Иргэний хуульд заасан ажил гүйцэтгэх, хөлсөөр ажиллах болон бусад гэрээгээр ажиллагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогыг бичнэ.

ж/14-р баганад 1.13.7-ын "г" дэх хэсгийн даатгуулагчийн ажил олгогчоос хариуцан төлсөн шимтгэлийг тооцсон хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээг бичнэ.

з/15-р баганад даатгуулагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогод ногдуулсан шимтгэлийн нийт дүнг төгрөгөөр бичнэ.

и/16-р баганад даатгуулагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогоос даатгуулагчийн төрлийн код, ажил мэргэжлийн ангиллын дагуу ажил олгогчийн төлөх шимтгэлийн хувь хэмжээгээр тооцсон шимтгэлийн дүнг бичнэ.

й/17-р баганад даатгуулагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлогоос даатгуулагчийн төрлийн кодын дагуу даатгуулагчийн төлөх шимтгэлийн хувь хэмжээгээр тооцсон шимтгэлийн дүнг бичнэ.

1.14.5. Ажил олгогч нийгмийн даатгалын ногдуулалтын тайлан (НД-8)-гаа тоон гарын үсгээр, цахимаар, хэвлэмэл хэлбэрээр нийгмийн даатгалын байгууллагад илгээн хүргүүлэхэд уг тайлангийн маягтын 8-14-р баганын мэдээлэл харагдахгүй байхаар хураангуй болж, зөвхөн 9-р баганын мэдээлэл харагдах тохиргоор цахим системд хийнэ.

1.14.6. Ажил олгогчийн дарга /захирал/, нягтлан бодогч нь нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайланг тоон гарын үсгээр эсвэл хэвлэмэл хэлбэрээр гарын үсэг зурж, тамга /тэмдэг/ дарж баталгаажуулсан байх бөгөөд уг тайланг нийгмийн даатгалын байцаагч /ажилтан/ цахимаар эсвэл цаасаар хүлээн авч, шалгаж баталгаажуулна.

1.14.7. Ажил олгогч хэвлэмэл хэлбэрээр гаргасан нийгмийн даатгалын шимтгэл ногдуулалт, төлөлтийн тайланг хоёр хувь үйлдэх бөгөөд нэг хувийг ажил олгогч, нөгөө хувийг харьяа нийгмийн даатгалын байгууллага тус тус хадгална.

1.14.8. Ажил олгогчийн нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийн тайланд бүртгэх даатгуулагчийн төрөл, код дараах байдалтай байна. Үүнд:



**АЖИЛ ОЛГОГЧИЙН НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ШИМТГЭЛ ТӨЛӨЛТИЙН ТАЙЛАНД  
БҮРТГЭХ ДААТГУУЛАГЧИЙН ТӨРЛИЙН КОД**

Д/Д	ДААТГУУЛАГЧИЙН ТӨРЛИЙН КОД	ДААТГУУЛАГЧИЙН ТӨРӨЛ	ШИМТГЭЛ ТООЦОХ ЦАЛИН ХӨЛС, ТҮҮНТЭЙ АДИЛТГАХ ОРЛОГО	ШИМТГЭЛ ТӨЛӨХ ХЭМЖЭЭ /КОД/										НИЙТ НДШ	ХУУЛЬ ТОГТООМЖ ИЙН ЗААЛТ	ХАРИУЦАН ТӨЛӨХ ГАЗАР
				ТЭТГЭВЭР		ТЭТГЭМЖ		АЖИЛГҮЙДЭЛ		ҮОМШӨ		ЭМД				
				АЖИЛ ОЛГОГЧ	ДААТГУУЛАГЧ	АЖИЛ ОЛГОГЧ	ДААТГУУЛАГЧ	АЖИЛ ОЛГОГЧ	ДААТГУУЛАГЧ	АЖИЛ ОЛГОГЧ	ДААТГУУЛАГЧ	АЖИЛ ОЛГОГЧ	ДААТГУУЛАГЧ			
1	01001	Хөдөлмөрийн гэрээний дагуу ажиллаж байгаа үндсэн ажилтан	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2, 18.1, 21.2, ЭМДТХ-ийн 6.1.1, 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
2	02001	Иргэний хуульд заасан ажил гүйцэтгэх, хөлсөөр ажиллах болон бусад гэрээгээр ажиллагч	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8					2.0	2.0	22.8	НДЕХ-ийн 7.4.10, 18.1, 21, ЭМДТХ-ийн 6.1.1, 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
3	06002	Хүүхэд асрах чөлөөтэй байгаа аж ахуйн нэгж, байгууллагын ажилтан эх/эцэг/	ХХДХ	8.5		1.0								9.5	НДЕХ-ийн 7.4.5, 18.1, 21.14,	Ажил олгогч хариуцан сар бүр нийгмийн даатгалын санд төлнө
4	08002	Хугацаат цэргийн алба хаагч, цэргийн сургуулийн сонсогч	ХХДХ	8.5		1.0								9.5	НДЕХ-ийн 7.4.9, 18.1, 21.18, ЗГ-ын 2019 оны 137	Цэргийн анги, байгууллага хариуцан сар бүр нийгмийн даатгалын санд төлнө
5	11001	Цэргийн байгууллагын алба хаагч	ЦХТАО									2.0	2.0	4.0	ЦАХТТТХ-ийн 5, ЭМДТХ 4.2	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага

																хариуцан улсын төсвөөс төлнө
6	14001	Сул зогсолтын үеийн олговор авч байгаа ажилтан	Үндсэн цалингийн 60%-аас багагүй, ХХДХ-ээс багагүй байна	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2.1, 18.1, 21.2, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
7	17002	Жирэмсний болон амаржсаны амралттай байгаа ажилтан	ХХДХ	8.5		1.0		0.5		0.5-2.5		2.0		12.5-14.5	НДЕХ-ийн 7.2.4, 18.1, 21.6, ЭМДТХ-ийн 6.1.1, 8.3.1	Ажил олгогч хариуцан сар бүр нийгмийн даатгалын санд төлнө
8	20002	Ажил олгогчийн захиалгаар суралцаж байгаа ажилтан, төрийн албан хаагч	ХХДХ	8.5		1.0								9.5	НДЕХ-ийн 7.4.4, 18.1, 21.13,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд сар бүр төлнө
9	21002	Нэг ба түүнээс дээш сарын хугацаагаар хөдөлмөрийн чадвараа түр алдсан ажилтан	ХХДХ	8.5		1.0		0.5		0.5-2.5		2.0		12.5-14.5	НДЕХ-ийн 7.2.4, 18.1, 21.6, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан сар бүр нийгмийн даатгалын санд төлнө
10	22001	Өндөр насны, цэргийн алба хаасны тэтгэвэр тогтоолгосон ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлнө)	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8			0.5-2.5				19.3-21.3	НДЕХ-ийн 7.3.4, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
11	22011	Өндөр насны, цэргийн алба хаасны тэтгэвэр тогтоолгосон ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхгүй)	ЦХТАО			1.0	0.8			0.5-2.5				2.3-4.3	НДЕХ-ийн 7.3.4, 7.6, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө

12	23001	Эрх бүхий байгууллагаас сетификат аваагүй БНСУ-ын иргэн	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2, 18.1, 21.2, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
13	24001	Эрх бүхий байгууллагаас сертификат авсан БНСУ-ын иргэн	ЦХТАО			1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	7.0-9.0	НДЕХ-ийн 7.2, 18.1, 21.2, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
14	25002	Улирлын шинжтэй ажил үүргийг байнга эрхэлдэг ажилтан /ажил зогссон үед/	ХХДХ	8.5		1.0		0.5		0.5-2.5		2.0		12.5-14.5	НДЕХ-ийн 18.1, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3, ХөдТХ-ийн 116.4	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
15	28002	Улсын хил дээр ажиллаж байгаа гаалийн улсын байцаагчийн ажилгүй байгаа эхнэр/нөхөр	ХХДХ	17.0		1.8								18.8	НДЕХ-ийн 7.4.1, 18.1, 21.11, ГТХ-ийн 282.7	Нөхөр, эхнэрийн ажиллаж байгаа ажил олгогч хариуцан сар бүр төлнө
16	29002	Улсын хил дээр алба хааж байгаа офицер, ахлагчийн ажилгүй байгаа эхнэр/нөхөр	ХХДХ	17.0		1.8								18.8	НДЕХ-ийн 7.4.1, 18.1, 21.11, МУХТХ-ийн 39.4	Нөхөр, эхнэрийн ажиллаж байгаа ажил олгогч хариуцан сар бүр төлнө
17	30002	Дипломат төлөөлөгчийн газрын ажилтны хөдөлмөр эрхлээгүй, өндөр насны тэтгэвэр тогтоолгоогүй эхнэр/нөхөр	ХХДХ	17.0		1.8								18.8	НДЕХ-ийн 7.4.6, 18.1, 21.15, ДАТХ-ийн 23.2	Нөхөр, эхнэрийн ажиллаж байгаа ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд сар бүр төлнө
18	31002	Гамшгаас хамгаалах болон бусад дайчилгаагаар ажилласан хүн	ХХДХ	8.5		1.0								9.5	НДЕХ-ийн 7.4.7, 18.1, 21.16,	Улс, орон нутгийн төсвөөс улирал бүр нийгмийн даатгалын санд төлнө

19	32001	Хууль бусаар ажлаас халагдсан хүн	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2.5, 18.1, 21.7, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Шүүх эрх бүхий байгууллагын шийдвэрээр буруутай этгээд нэг удаа төлнө
20	34001	Сул зогсолтын үеийн олговор авч байгаа тэтгэвэр тогтоолгосон ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлнө)	Олговор нь ажилтны үндсэн цалингийн 60%-аас багагүй, ХХДХ-ээс багагүй байна	8.5	8.5	1.0	0.8			0.5-2.5				19.3-21.3	НДЕХ-ийн 18.1, ХөдТХ-ийн 116.1,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
21	34011	Сул зогсолтын үеийн олговор авч байгаа тэтгэвэр тогтоолгосон ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхгүй)	Олговор нь ажилтны үндсэн цалингийн 60%-аас багагүй, ХХДХ-ээс багагүй байна			1.0	0.8			0.5-2.5				2.3-4.3	НДЕХ-ийн 7.6, 18.1, 21, ХөдТХ-ийн 116.1,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
22	37001	Шашны байгууллагын лам, санваартан	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8							18.8	НДЕХ-ийн 7.4.3, 18.1, 21.12,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд сар бүр төлнө
23	38002	Тэтгэвэр тогтоолгосны дараа ажиллаж байгаа жирэмсний болон амаржсаны амралттай ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлнө)	ХХДХ	8.5		1.0				0.5-2.5				10.0-12.0	НДЕХ-ийн 7.3.4, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
24	38012	Тэтгэвэр тогтоолгосны дараа ажиллаж байгаа жирэмсний	ХХДХ			1.0				0.5-2.5				1.5-3.5	НДЕХ-ийн 7.3.4, 7.6, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө

		болон амаржсаны амралттай ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхгүй)														
25	39002	Тэтгэвэр тогтоолгосны дараа ажиллаж байгаа хөдөлмөрийн чадвараа 1 сараас дээш хугацаанд алдсан ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлнө)	ХХДХ	8.5		1.0				0.5-2.5				10.0-12.0	НДЕХ-ийн 7.3.4, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
26	39012	Тэтгэвэр тогтоолгосны дараа ажиллаж байгаа хөдөлмөрийн чадвараа 1 сараас дээш хугацаанд алдсан ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхгүй)	ХХДХ			1.0				0.5-2.5			1.5-3.5	НДЕХ-ийн 7.3.4, 7.6, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө	
27	40001	Үндсэн ажлаас гадуур зэрэгцсэн хөдөлмөрийн гэрээгээр ажиллаж байгаа ажилтан	ЦХТАО	8.5	8.5						2.0	2.0	21.0	НДЕХ-ийн 7.5.1, 18.1,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө	
28	41002	Жирэмсний болон амаржсаны амралттай байгаа цэргийн алба хаагч эх	ХХДХ								2.0		2.0	ЦАХТТХ-ийн 5, ЦАХТТХ-24, ЭМДТХ-4.2	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө	

29	42002	Нэг сараас дээш хугацаагаар хөдөлмөрийн чадвараа алдсан цэргийн алба хаагч	ХХДХ									2.0		2.0	ЦАХТТТХ-ийн 5, ЦАХТТТХ-24, ЭМДТХ-4.2	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө
30	50001	Хууль зүйн туслалцаа үзүүлэх гэрээтэй өмгөөлөгч	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2.1, 18.1, 21.2, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө
31	51002	Шилжин ажилласан Зэвсэгт хүчин, тагнуул, цагдаа, шүүхийн шийдвэр гүйцэтгэх байгууллагын алба хаагчийн хөдөлмөр эрхлээгүй эхнэр/нөхөр	ХХДХ	17.0		1.8								18.8	НДЕХ-ийн 7.4.2, 18.1, 21.11,	Нөхөр, эхнэрийн ажиллаж байгаа ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд сар бүр төлнө
32	53001	Цэргийн гэрээт алба хаагч	ЦХТАО									2.0	2.0	4.0	ЦАХТТТХ-ийн 5, ЭМДТХ 4.2, ЗГ-ын 2018 оны 11-р тогтоолын 5.3, 5.4	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө
33	61001	Цэргийн цолны мөнгө авсан хүүхдээ асрах чөлөөтэй байгаа цэргийн алба хаагч эх	Олгосон цэргийн цолны мөнгөний хэмжээ									2.0	2.0	4.0	ЦАХТТТХ-ийн 5, ЦАХТТТХ-7.1, ЦАХЭЗБТХ-5.1.2, ЭМДТХ-4.2,	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө
34	68001	Хөдөлмөрийн хөлс, түүнтэй адилтгах орлого авсан хүүхдээ асрах чөлөөтэй байгаа эх/эцэг	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2, 18.1, 21.2, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө

35	69001	Цэргийн алба хаасны болон хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолгосны дараа цэргийн цолтой ажиллаж байгаа алба хаагч	ЦХТАО										0.0	ЦАХТТТХ-ийн 5, ЭМДТХ-ийн 4.2,	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө	
36	70001	Хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолгосон ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлнө)	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8			0.5-2.5			19.3-21.3	НДЕХ-ийн 7.3.4, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө	
37	70011	Хөдөлмөрийн чадвар алдсаны тэтгэвэр тогтоолгосон ажилтан (тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхгүй)	ЦХТАО			1.0	0.8			0.5-2.5			2.3-4.3	НДЕХ-ийн 7.6, 18.1, 21,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө	
38	71002	Цэргийн байгууллагын захиалгаар суралцагч цэргийн цолтой алба хаагч	ХХДХ								2.0		2.0	ЦАХТТТХ-ийн 5, ЦАХЭЗБТХ-4.3.2, ЭМДТХ-ийн 4.2,	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө	
39	72001	Хилс хэргээр мөрдөгдсөн, хилс хэргээр хорих ял эдэлсэн хүн	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8	0.5	0.2	0.5-2.5		2.0	2.0	24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2.6, 18.1, 21.8, ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	Шүүх эрх бүхий байгууллагын шийдвэрээр буруутай этгээд нэг удаа төлнө
40	74002	Дагалднаар суралцаж байгаа хөдөлмөрийн	ХХДХ	17.0		1.8		0.7		0.5-2.5		4.0		24.0-26.0	НДЕХ-ийн 7.2.1, 18.1, 21.5,	Хөдөлмөр эрхлэлтийг дэмжих сангаас

		гэрээтэй ажилтан												ЭМДТХ-ийн 8.2, 8.3	ажил олгогчид сар бүр төлнө
41	75001	Төлөөлөн удирдах зөвлөлийн гишүүн	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8			0.5-2.5	2.0	2.0	23.3-25.3	НДЕХ-ийн 7.3.1, 18.1, 21.9	Ажил олгогч нийгмийн даатгалын санд төлнө
42	76001	Бүх шатны сонгуулийн хэсэг, хороонд ажиллахаар томилогдсон иргэн	ЦХТАО	8.5	8.5	1.0	0.8			0.5-2.5	2.0	2.0	23.3-25.3	НДЕХ-ийн 7.3.2, 18.1, 21.9,	Ажил олгогч хариуцан нийгмийн даатгалын санд төлнө

Товчилсон үгийн тайлбар:

НДЕХ-Нийгмийн даатгалын ерөнхий хууль, ЭМДТХ-Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хууль, ЦХТАО -Цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого, ХХДХ-Хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээ, ЦАХТТТХ-Цэргийн алба хаагчийн тэтгэвэр, тэтгэмжийн тухай хууль, ХөдТХ-Хөдөлмөрийн тухай хууль, ГТХ-Гаалийн тухай хууль, НДҮЗ- Нийгмийн даатгалын үндэсний зөвлөл, ЦАХЭЗБТХ-Цэргийн алба хаагчийн эрх зүйн байдлын тухай хууль, МУХТХ-Монгол Улсын хилийн тухай хууль, ДАТХ-Дипломат албаны тухай хууль, ХЭДТХ-Хөдөлмөр эрхлэлтийг дэмжих тухай хууль, БНСУ-Бүгд Найрамдах Солонгос Улс



**НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ШИМТГЭЛИЙГ ДААТГУУЛАГЧ ӨӨРӨӨ БОЛОН НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН САН, УЛСЫН ТӨСВӨӨС ХАРИУЦАН ТӨЛӨХ ДААТГУУЛАГЧИЙН ТӨРӨЛ, КОД**

Д/Д	ДААТГУУЛАГЧИЙН ТӨРЛИЙН КОД	ДААТГУУЛАГЧИЙН ТӨРӨЛ	ШИМТГЭЛ ТООЦОХ ЦАЛИН ХӨЛС, ТҮҮНТЭЙ АДИЛТГАХ ОРЛОГО	ШИМТГЭЛ ТӨЛӨХ ХЭМЖЭЭ /КОД/								НИЙТ НДШ	ХУУЛЬ ТОГТОМЖИЙН ЗААЛТ	ХАРИУЦАН ТӨЛӨХ ГАЗАР
				ТЭТГЭВЭР				ТЭТГЭМЖ			ҮОМШӨ			
				УЛСЫН ТӨСВӨӨС	ТЭТГЭМЖИЙН ДААТГАЛЫН САНГААС	ҮОМШӨ-ИЙН ДААТГАЛЫН САНГААС	ДААТГУУЛАГЧ	УЛСЫН ТӨСВӨӨС	ТЭТГЭМЖИЙН ДААТГАЛЫН САНГААС	ДААТГУУЛАГЧ	ДААТГУУЛАГЧ			
1	09003	Сайн дураар даатгуулагч	Өөрөө мэдүүлсэн орлого				11.5			1.0	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 7.7, 18.3, 21	Сайн дураар даатгуулагч өөрөө хариуцан төлнө.
2	26003	Хөдөлмөрийн гэрээгээр БНСУ-д ажиллаж байгаа Монгол Улсын иргэн	НДҮЗ-ийн тогтоосон хэмжээгээр				8.5					8.5	НДЕХ-ийн 7.3.3, 18.4, 21.10	Даатгуулагч өөрөө хариуцан сар бүр төлнө. /ОУ-ын гэрээнд зааснаар баримтална/
3	43004	Цаа буга маллан тайгад амьдарч байгаа цаатан	ХХДХ	8.5					0.8			9.3	НДЕХ-ийн 7.4.8, 18.1, 21.17	Улсын төсвөөс улирал бүр нийгмийн даатгалын санд төлнө.
4	62003	Ажилласан жил, тэтгэврийн даатгалын шимтгэл нөхөн төлсөн даатгуулагч	1995-1999 оны ХХДХ				10.0					10.0	АЖТД ШНТТХ -1	Даатгуулагч өөрөө хариуцан төлсөн
5	63003	Тэтгэврийн даатгалын шимтгэл нөхөн төлсөн малчин, хувиараа	420.000 төгрөг				10.0					10.0	МХХЭТ ДШНТ ТХ-4.1, 5.1	Малчин, хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч өөрөө хариуцан төлсөн

		хөдөлмөр эрхлэгч													
6	64004	ЖАТ авсан, хүүхдээ 3 нас хүртэл асарч байгаа сайн дураар даатгуулагч эх-ХХДХ	ХХДХ		5.75		5.75		0.5	0.5	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 21.21.1	Даатгуулагч өөрөө болон Тэтгэмжийн даатгалын сангаас хариуцан төлнө.	
7	64014	ЖАТ тэтгэмж авсан, хүүхдээ 3 нас хүртэл асарч байгаа сайн дураар даатгуулагч эх ХХДХ-ээс дээш	Өөрөө мэдүүлсэн орлого		ХХДХ-ний 5.75		Мэдүүлсэн орлогын 11.5 хувиас тэтгэмжийн сангаас төлөх дүнг хассан зөрүүгээр		ХХДХ-ний 0.5	Мэдүүлсэн орлогын 1 хувиас тэтгэмжийн сангаас төлөх дүнг хассан зөрүүгээр	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 21.21.1, 21.24	Даатгуулагч өөрөө болон Тэтгэмжийн даатгалын сангаас хариуцан төлнө.	
8	65004	ЖАТ аваагүй, хүүхдээ 3 нас хүртэл асарч байгаа сайн дураар даатгуулагч эх-ХХДХ	ХХДХ		5.75					0.5	0.5	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 21.21.2	Даатгуулагч өөрөө болон Улсын төсвөөс хариуцан төлнө.
9	65014	ЖАТ аваагүй, хүүхдээ 3 нас хүртэл асарч байгаа сайн дураар даатгуулагч эх ХХДХ-ээс дээш	Өөрөө мэдүүлсэн орлого		ХХДХ-ний 5.75		Мэдүүлсэн орлогын 11.5 хувиас улсын төсвөөс төлөх дүнг хассан зөрүүгээр		ХХДХ-ний 0.5	Мэдүүлсэн орлогын 1 хувиас улсын төсвөөс төлөх дүнг хассан зөрүүгээр	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 21.21.2, 21.24	Даатгуулагч өөрөө болон Улсын төсвөөс хариуцан төлнө.	
10	66004	ҮОМШӨ-ний даатгалын сангаас ХЧА-ны тэтгэвэр авагч	ХХДХ				8.5					8.5	НДЕХ-ийн 7.5.2, 18.1, 21.25	Тухайн Нийгмийн даатгалын хэлтэс нь хариуцан Үйлдвэрлэлийн осол, мэргэжлээс шалтгаалсан өвчний даатгалын	

														сангаас тэтгэврийн даатгалын санд төлнө.
11	67004	Цэргийн алба хаасан хугацааны шимтгэлийг улсын төсвөөс төлүүлсэн иргэн	ЦХТАО, ХХДХ	8.5								9.5	НДЕХ-ийн 18.1, ЦАХТТ ТХ-6.3, ЗГ-ын 2019 оны 137	Цэрэг, цагдаагийн байгууллага хариуцан улсын төсвөөс төлнө.
12	73004	Цаг уурын хүнд нөхцөл бүхий улс дахь ДТГ-т ажилласан жилийг өсгөн тооцуулсан ажилтан	ХХДХ	8.5								8.5	НДЕХ-ийн 18.1, 21.27, ДАТХ-22.4	Дипломат төлөөлөгчийн газар хариуцан улсын төсвөөс тухай бүр төлнө.
13	77003	Хөдөлмөрийн гэрээгээр гадаад улсад ажиллаж байгаа Монгол Улсын иргэн	НДҮЗ-ийн тогтоосон хэмжээгээр				8.5			0.8	0.5-2.5	9.8-11.8	НДЕХ-ийн 7.3.3, 18.4, 21.10	Даатгуулагч өөрөө хариуцан сар бүр төлнө.
14	78004	Хөгжлийн бэрхшээлтэй хүүхдээ асарч ажил хөдөлмөр эрхлээгүй эх/эцэг/-ХХДХ	ХХДХ	11.5						1.0	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 7.7, 18.3, 21.22	Тухайн үед мөрдөж байгаа сарын ХХДХ-д ногдох тэтгэврийн даатгалын шимтгэлийг улсын төсвөөс сар бүр төлнө. Бусад шимтгэлийг өөрөө хариуцан төлнө.

15	78014	Хөгжлийн бэрхшээлтэй хүүхдээ асарч ажил хөдөлмөр эрхлээгүй эх/эцэг-ХХДХ-нээс дээш	Өөрөө мэдүүлсэн орлого	ХХДХ-ний 11.5			Мэдүүлсэн орлогын 11.5 хувиас улсын төсвөөс төлөх дүнг хассан зөрүүгээр			1.0	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 7.7, 18.3, 21.24	Тухайн үед мөрдөж байгаа сарын ХХДХ-д ногдох тэтгэврийн даатгалын шимтгэлийг улсын төсвөөс сар бүр төлнө. ХХДХ-с давсан болон бусад шимтгэлийг өөрөө хариуцан төлнө.
16	79004	Сайн дураар даатгуулагч малчин, туслах малчин-ХХДХ	ХХДХ	5.75			5.75			1.0	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 7.7, 18.3, 21.23, ХЭДТХ-ийн 3.1.9, ХөдТХ-ийн 71.2	Тухайн үед мөрдөж байгаа сарын ХХДХ-д ногдох тэтгэврийн даатгалын шимтгэлийн 50 хувийг улсын төсвөөс сар бүр төлнө. Улсын төсвөөс хариуцан төлөх хугацаа 5 жилээс ихгүй байна.
17	79014	Сайн дураар даатгуулагч малчин, туслах малчин-ХХДХ-ээс дээш	Өөрөө мэдүүлсэн орлого	ХХДХ-ний 5.75			Мэдүүлсэн орлогын 11.5 хувиас улсын төсвөөс төлөх дүнг хассан зөрүүгээр			1.0	1.0	13.5	НДЕХ-ийн 7.7, 18.3, 21.24, ХЭДТХ-ийн 3.1.9, ХөдТХ-ийн 71.2	Тухайн үед мөрдөж байгаа сарын ХХДХ-д ногдох тэтгэврийн даатгалын шимтгэлийн 50 хувийг улсын төсвөөс сар бүр төлнө. Улсын төсвөөс хариуцан төлөх хугацаа 5 жилээс ихгүй байна.

1.14.9.Даатгуулагчийн төрлийн ангилалд төрөл, код нэмэх, өөрчлөх шаардлага гарсан тухай бүрт Нийгмийн даатгалын асуудал хариуцсан төрийн захиргааны байгууллага холбогдох хууль тогтоомжийн дагуу шийдвэрлэж хэрэгжилтийг ханган ажиллана.

### **Хоёр. Хариуцлага**

2.1.Энэхүү аргачлалыг зөрчсөн байгууллага, ажилтан, даатгуулагч, иргэнд холбогдох хууль тогтоомжид заасан хариуцлага хүлээлгэнэ.