

Нийгмийн даатгалын шимтгэл төлөлтийг тайлагнах,
шимтгэлийг нөхөн төлүүлэх нэгдүгээр хавсралт

ажил олгогчийноны Сарын шимтгэлийн тайланд
даатгуулагчийн цалин хөлс, түүнтэй адилтгах орлого, даатгуулагчийн төрөлд залруулга хийснийг мэдүүлэх тайлангийн маягт

Он	Сар	Буруу тайлагнасан							Запруулж тайлагнасан							Зөрүү		Тайлбар
		Овог Нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар /Регистр/	Цалин	Даатгуулагч ийнтөрөл	Тооцсон шимтгэл			Овог нэр	Иргэний бүртгэлийн дугаар /Регистр/	Цалин	Даатгуулаг чийнтөрөл	Тооцсон шимтгэл			Цалин	Шимтгэл	
						Ажил олгогч	Даатгуулаг ч	Бүгд					Ажил олгогч	Даатгуулагч	Бүгд			
Нийт дүн				0		0				-	-							

Энэхүү маягыг цахимаар хөтөлж болно.

Дарга /захирал/...../ /

/гарын үсэг, тамга/

/ Нягтлан бодогч...../ /

/гарын үсэг, тамга/

202 оны сарын өдөр

Санхүү бүртгэлийн нэгжийн дарга
..... /

/гарын үсэг, тамга тэмдэг/

Залруулга хийсэн:Орлого шимтгэлийн нэгжийн дарга
...../ /

/гарын үсэг, тамга тэмдэг/

Нийгмийн даатгалын байцаагч
...../ /