

Маягт ХЧАТ-2

## ХӨДӨЛМӨРИЙН ЧАДВАР АЛДСАНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛГОХ ӨРГӨДӨЛ

### 1. Даатгуулагчийн мэдээлэл:

1. Иргэний бүртгэл /регистр/-ийн дугаар: ..... 2. Ургийн овог:.....  
3. Эцэг /эх/-ийн нэр: ..... 4. Өөрийн нэр:.....  
5. Хүйс: эрэгтэй  эмэгтэй   
6. Гэрийн хаяг:.....  
7. Утасны дугаар: 1. .... 2. .... 8. Цахим шуудан: .....

### 2. Даатгуулагчийн ажилласан болон шимтгэл төлсөн хугацааны мэдээлэл:

Би дараах хугацаанд ажил хөдөлмөр эрхлэн, шимтгэл төлсөн болно.

.....-ээс .....хүртэл буюу нийт.....сар  
.....-ээс .....хүртэл буюу нийт.....сар  
.....-ээс .....хүртэл буюу нийт.....сар  
.....-ээс .....хүртэл буюу нийт.....сар  
Нийт ..... жил .....сар

### 3. Хөдөлмөрийн чадвар алдсан шалтгаан:

1. Ердийн өвчин  2. Мэргэжлээс шалтгаалсан өвчин   
3. Ахуйн осол  4. Үйлдвэрлэлийн осол

- 3.1. Хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хувь .....хувь  
3.2. Хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хугацаа .....сар (жил)

### 4. Тэтгэвэр тогтоолгох 5 жилийн дундаж цалин хөлс сонгох он, сар:

.....оны .....сараас .....оны .....сар

### 5. Хүүхдийн мэдээлэл: /Эмэгтэй даатгуулагчийн хувьд хүүхдийн нэр, иргэний бүртгэл /регистр/-ийн дугаар бичнэ/

.....  
.....  
.....

### 6. Тэтгэвэр тогтоолгоход бүрдүүлсэн баримт бичиг:

1. Хөдөлмөрийн дэвтэр .....ширхэг  
2. Нийгмийн даатгалын дэвтэр .....ширхэг  
3. Бусад шаардлагатай баримт бичиг .....хуудас

### 7. Тэтгэвэр авах банкны нэр, дансны дугаар: .....

Тайлбар: Дээрх мэдээллээс тохирохыг нь  гэж тэмдэглэнэ.

- Өргөдөлд дурдсан өөрийн мэдээллийг үнэн зөв мэдээлсэн болно.
- Төрд байгаа миний мэдээллийг ашиглахыг зөвшөөрч байна.
- Хуурамч баримт бичиг бүрдүүлснээс үүсэх үр дагавар, хуулийн хариуцлагыг би өөрөө хүлээнэ.

Өргөдөл гаргасан:

.....  
(Овог, нэр)

/...../  
(гарын үсэг)

