

ЦЭРГИЙН АЛБА ХААСНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛГОХ ӨРГӨДӨЛ

1.Цэргийн алба хаагчийн 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.Цэргийн алба хаасан хугацааны мэдээлэл:

Би дараах хугацаанд цэргийн алба хаасан болно.

.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар

.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар

Нийт жилсар

Иргэний байгууллагад ажилласан хугацаа:

.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар

.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар

Нийт жилсар

3.Тэтгэврийн төрөл:

Цэргийн алба хаасны бүрэн: Цэргийн алба хаасны хувь тэнцүүлсэн:

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

.....онысараасонысар

4. Хүүхдийн мэдээлэл: / Зөвхөн эмэгтэй цэргийн алба хаагч хүүхдийн нэр, иргэний бүртгэл /регистр/-ийн дугаар бичнэ /

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

5.Тэтгэвэр тогтоолгоход бүрдүүлсэн баримт бичиг:

1.Холбогдох цэргийн байгууллагын лавлагаахуудас

2.Хөдөлмөрийн дэвтэрширхэг

3.Нийгмийн даатгалын дэвтэрширхэг

4.Бусад шаардлагатай баримт бичигхуудас

6.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)

20 ... он ... сар ... өдөр

ЦЭРГИЙН ХӨДӨЛМӨРИЙН ЧАДВАР АЛДСАНЫ ТЭТГЭВЭР
ТОГТООЛГОХ ӨРГӨДӨЛ

1.Цэргийн алба хаагчийн 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.Цэргийн алба хаасан хугацааны мэдээлэл:

Би дараах хугацаанд цэргийн алба хаасан болно.

--ээсхүртэл буюу нийт.....сар
.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар
.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар
.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар
Нийт жилсар

3.Хөдөлмөрийн чадвар алдсан шалтгаан:

1. Байлдааны талбар, энхийг дэмжих ажиллагаанд үүрэг гүйцэтгэх, террорист
үйлдлийн сөрөг тусгай ажиллагаанд оролцох зэрэг шалтгааны улмаас
2. Албан үүрэг гүйцэтгэхтэй холбогдсон ослын улмаас
3. Албан үүрэг гүйцэтгэхтэй холбогдолгүй ердийн өвчний улмаас
3.1.Хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хувьхувь
3.2.Хөдөлмөрийн чадвар алдалтын хугацаасар, жил

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

.....онысараасонысар

5.Тэтгэвэр тогтоолгоход бүрдүүлсэн баримт бичиг:

- 1.Цэргийн байгууллагын лавлагаахуудас
2.Бусад шаардлагатай баримт бичигхуудас

6.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)

ЦЭРГИЙН ТЭЖЭЭГЧЭЭ АЛДСАНЫ ТЭТГЭВЭР ТОГТООЛГОХ ӨРГӨДӨЛ

1. Тэжээгчийн 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:.....

2. Цэргийн алба хаасан хугацааны мэдээлэл:

Тэжээгч дараах хугацаанд цэргийн алба хаасан болно.

.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар
.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар
.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар
.....-ээсхүртэл буюу нийт.....сар

Нийт жилсар

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

.....онысараасонысар

3. Тэжээгчийн нас барсан шалтгаан:

1. Байлдааны талбар, энхийг дэмжих ажиллагаанд үүрэг гүйцэтгэх, террорист үйлдлийн сөрөг тусгай ажиллагаанд оролцох зэрэг шалтгааны улмаас
2. Албан үүрэг гүйцэтгэхтэй холбогдсон ослын улмаас
3. Албан үүрэг гүйцэтгэхтэй холбогдолгүй ердийн өвчний улмаас

4. Гэр бүлийн хөдөлмөрийн чадваргүй гишүүний мэдээлэл:

1. Гэр бүлийн хөдөлмөрийн чадваргүй гишүүний тоо:
2. Гэр бүлийн хөдөлмөрийн чадваргүй гишүүний овог, нэр, регистрийн дугаар:
.....
.....

5. Мөнгө авагчийн мэдээлэл:

1. Иргэний бүртгэл /регистр/-ийн дугаар: 2. Ургийн овог:.....
3. Эцэг /эх/-ийн нэр: 4. Өөрийн нэр:.....
5. Гэрийн хаяг:.....

6. Тэжээгчийн хөдөлмөрийн чадваргүй гишүүнтэй ямар хамааралтай:

- Эцэг /Эх/ Ах, эгч /дүү/
Хүүхэд Асран хамгаалагч

6. Тэтгэвэр тогтоолгоход бүрдүүлсэн баримт бичиг:

1. Цэргийн байгууллагын лавлагаахуудас
2. Бусад шаардлагатай баримт бичигхуудас

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)

20 ... он ... сар ... өдөр