

**[Форма 1]****Күнүмдүк чыгымдарга жардам алуу боюнча арыз**

※ Кара бөлүктөргө жазбаңыз. Эгерде сизге дал келсе [ ] деген жерге V белгисин коюңуз.

Каттоо №.	Кабыл алынган күн		Кароо убактысы	30күн			
Арыз тапшырган адам (Тастыкталган же обочолонгон)	Аты		Чет элдик жаранды каттоо №.				
	Дареги		Телефон				
	Ооруканада/ <input type="checkbox"/> Ооруканада (оорукана)						
	<input type="checkbox"/> Стационар (Абалын турукташтыруу борбору)						
	Обочолонгон жер <input type="checkbox"/> Үй дарыланууда ( <input type="checkbox"/> Үй бейтабы (адам)						
	<input type="checkbox"/> Обочолонгон жашоочу (адам) <input type="checkbox"/> Башка (адам)						
Ооруканада жаткан же обочолонгон адамдын аты	Аты	Арыз тапшырган адамга байланышы	Чет элдик жаранды каттоо №.	Телефон	Ооруканада жана карантин билдирүүсүн алган убак	Обочолонуу категориясы	Жардам каралган эмес
						<input type="checkbox"/> Ооруканада <input type="checkbox"/> Стационар <input type="checkbox"/> Үй дарылануу	<input type="checkbox"/> Ооба <input type="checkbox"/> Ж/Э
						<input type="checkbox"/> Ооруканада <input type="checkbox"/> Стационар <input type="checkbox"/> Үй дарылануу	<input type="checkbox"/> Ооба <input type="checkbox"/> Ж/Э
						<input type="checkbox"/> Ооруканада <input type="checkbox"/> Стационар <input type="checkbox"/> Үй дарылануу	<input type="checkbox"/> Ооба <input type="checkbox"/> Ж/Э
						<input type="checkbox"/> Ооруканада <input type="checkbox"/> Стационар <input type="checkbox"/> Үй дарылануу	<input type="checkbox"/> Ооба <input type="checkbox"/> Ж/Э
						<input type="checkbox"/> Ооруканада <input type="checkbox"/> Стационар <input type="checkbox"/> Үй дарылануу	<input type="checkbox"/> Ооба <input type="checkbox"/> Ж/Э
Маалымат	Күнүмдүк чыгымдар жардамын албаган адамдар: ① “Жүгүштүү ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 41-2-берененин негизинде эргүүсү төлөнгөн ооруканадагы же обочолонгон адамдар ② Чет мамлекеттен келип обсервацияда тургандар ③ Карантин/обочолонуу же ооруну алдыналуу тартибин бузгандар ④ Эгерде ооруканадагы же обочолонгон адам төмөнкү мекемелердин жумушчусу болсо жана мамлекет же жергиликтүү өкмөттөн акчалай жардам алып жатса - “Антикоррупция укуктары жана Антикоррупция мыйзамынын 2 (1), А-С, Е беренелерине дал келген Коомдук мекемелер: * Бирок, 1-жобонун тартиптерине карабастан, мамлекет же жергиликтүү өкмөттөн Е бөлүктө салым же субсидия алып жаткан жеке мектептер жана “Жеке Мектептер Мыйзамына” дал келген мектеп бирикмелер жардам алышпайт. - “Коомдук мекемелерди башкаруу мыйзамынын” 4 (1)- беренеге ылайык, Стратегия жана Каржы Министрлиги тарабынан дайындалган коомдук мекеме ⑤ 4-пункттагы мекемелердин филиалдарынын убактылуу жумушчуларына атайы жардам, эгерде “Жүгүштүү ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 41-2-беренесине ылайык, филиал тараптан эргүүсү төлөнгөн эмес деп “Эргүүсү төлөнгөнү тууралуу ырастоо” берилсе (анын ичинде обочолонууга расмий эргүү).						
	Депозит Эсеби	Депозит берүүчү		Банк			
	Эсептин номуру (Арыз тапшырган адамдын аты)						
Керектүү документтер	1. Арыз тапшырган адамдын же анын мыйзамдуу өкүлүн ырастаган документтер (кол коюуга ишеним кат жана арыз тапшырган адам менен мыйзамдуу өкүлдүн ID карталары абзел) 2. Үйдө чогуу жашаган адамдардын санын ырастаган документ (административдик маалыматты чогуу колдонууга макулдук бергенде колдонсо болот) 3. Арыздын себеби						Төлөм (Жок)
Эргүү төлөнбөгөн тууралуу ырастоо							Ырастоо (V белгилөө)
Күнүмдүк чыгымдар арызына карата, мен ырастайм, үйдө обочолонгон адамга жумуш берүүчү тарабынан “Жүгүштүү ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 41-2-беренесине ылайык, эргүүсү төлөнгөн жок жана жумуш берүүчү кийин да эргүүгө байланыштуу чыгымдарды ала албайт.							[ ]
Административдик маалыматты чогуу колдонууга макулдугун ырастоо							Ырастоо (V белгилөө)
Мен (үйдө чогуу жашаган адамдарды кошкондо), тиешелүү иштерге байланыштуу “Электрондук Мамлекеттик Мыйзамдын” 36 (1)-беренесине ылайык, төмөнкү маалыматты административдик маалыматты чогуу колдонуу аркылуу жооптуу мамлекеттик кызматкер ырастап туруусуна макулдугумду берем. 1. Ден-соолукту камсыздандыруунун квалификациясын тастыктоо ② Каттоонун нускасы жана көчүрмөсү, ж.б.* Эгерде жооптуу адамдын ырастоосуна макул эмес болсоңуз, анда документти өзүңүз келип тапшырыңыз.							[ ]
Жеке маалыматты топтоп жана үчүнчү жактарга берүүгө макулдугун ырастоо							Ырастоо (V белгилөө)
Мен (үйдө чогуу жашаган адамдарды кошкондо), “Жүгүштүү ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 70-4-беренесинин негизинде, ошол эле мыйзамдын Күчкө кирүү буйругунун 32-2-беренесине ылайык, менин күнүмдүк чыгымдарымды колдоо үчүн арыз тапшырууга укугум бар экендигин ырастоо үчүн жеке маалыматты (аты, дарек, тургун номуру) топтоп жана колдонууга жана үчүнчү жактарга (Социалдык коопсуздук маалымат кызматы, Улуттук пенсия кызматы) берүүгө макулдугумду берем.							[ ]
* Берилген жеке маалымат Ковид-19 Жүгүштүү ооруларды алдыналуу мыйзамына ылайык иштер бүткөн соң өчүрүлөт.							

Мен, жогорудагыдай “Жүгүштүү ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 70-4-беренесине жана ошол эле мыйзамдын Күчкө кирүү буйругунун 28-5-беренесине ылайык, арыз тапшырам.

Күнү Айы Жылы  
 Арыз тапшырган адам (мыйзамдуу өкүлү)/ Аты: (Колу же мөөрү)  
**Урматтуу Мэр же Аймак башчысы**

## Ишеним кат

Ыйгарган адам  (Ооруган же обочолонгон адам)	Аты		Туулган жылы	
	Дареги		Телефон	
Аталышы	Ооруканадагы/обочолонгон адамдын күнүмдүк чыгымдарын колдоого арыз			
Дайындалган адам	Аты		Туулган жылы	
	Дареги		Телефон	
	Тиешеси/туугандыгы			

Мен, “Жугуштуу ооруларды көзөмөлдөө жана алдыналуу мыйзамынын” 70-4-беренесине ылайык, күнүмдүк чыгымдарды колдоо арызын тапшырууга укукту жана жоопкерчиликти мен тараптан дайындалган адамга ишенип ыйгарам.

Күнү      Айы      Жылы

Ыйгарган адам : (колу же мөөрү)

Дайындалган адам : (колу же мөөрү)

**[ Форма № 6]**

**Эргүүсү төлөнбөгөндүгү тууралуу ырастоо**

**(Расмий эргүү, ж.б.)**

(Жалпы жеке ишкердүүлүк тармактарга жана мамлекеттик мекемелерге)

Бизнес ээси	Аты	Катталган №.
	Дареги	Телефон
Жумушчу	Аты	Туулган жылы
	Дареги	Телефон
Ооруканадагы же обочолонуу мөөнөтү (жумуш берүүчү)	Ооруканага жаткан же обочолонгон биринчи күн	Ооруканадагы же обочолонуунун акыркы күнү

Биз ырастайбыз, биздин мекеме төмөнкү жумушчуларга ооруканада жатканда жана обочолонуу убагында “Жугуштуу ооруларды көзөмөлдөө жана алдыналуу мыйзамынын” 41-2- беренесине ылайык, төлөнгөн эргүү же жугуштуу ооруларга байланыштуу төлөнгөн эргүүнү (расмий эргүү, ж.б.) камсыздаган жок.

\* Биз ырастайбыз, кийин төмөнкү жумушчулардан эргүү чыгымдарын талап кылбайбыз.

Күнү      Айы      Жылы

**Мекеменин (Компаниянын) Аталышы:**

(Мөөр)

## КОВИД-19га байланыштуу Ооруканадагы жана Обочолонгон адамдарга күнүмдүк чыгымдарын алууга жетекчилик

КОВИД-19га байланыштуу ооруканадагы же обочолонгон адамдар жумуш берүүчүлөрүнөн төлөнгөн эргүү ала алат же жергиликтүү өкмөттөн күнүмдүк чыгымдарына жардам алса болот.

Эгерде сиз ооруканада жаткан же обочолонгон жумушчуларыңыздын эргүүсүн төлөп жаткан жумуш берүүчү болсоңуз, анда төлөнгөн эргүү үчүн арыз менен кайрылыңыз же ооруканадагы же обочолонгон жумушчу болсоңуз күнүмдүк чыгымдарды алуу арызы менен кайрылыңыз (**экөөнү тең тапшырган болбойт**)

### Төлөнгөн эргүүгө арыз менен кайрылуу жетекчилиги

- ☐ **Ким арыз бере алат: КОВИД-19га байланыштуу ооруканада же обочолонгон жумушчуларына төлөнгөн эргүү камсыздаган жумуш берүүчүлөр**

\* Төлөнгөн эргүү (бир жылда бир жолу төлөнөт) “Эмгек мыйзамынын” 60-беренесинин негизинде, “Жугуштуу ооруларды алдыналуу мыйзамына” ылайык төлөнгөн эргүү деп эсептелбейт.

- ☐ **Ооруканадагы/Обочолонгон адамдарга жардам берилбейт**

- ① “Жугуштуу ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 70-4-беренесинин негизинде эргүүсү төлөнгөн ооруканадагы же обочолонгон адамдар
- ② Чет мамлекеттен келип обсервацияда тургандар
- ③ Карантин/обочолонуу же ооруну алдыналуу тартибин бузгандар
- ④ Эгерде ооруканадагы же обочолонгон адам төмөнкү мекемелердин жумушчусу болсо жана мамлекет же жергиликтүү өкмөттөн акчалай жардам алып жатса
  - “Антикоррупция укуктары жана Антикоррупция мыйзамынын 2 (1), А-С, Е беренелерине дал келген Коомдук мекемелер:
  - \* Бирок, 1-жобонун тартиптерине карабастан, мамлекет же жергиликтүү өкмөттөн Е бөлүктө салым же субсидия алып жаткан жеке мектептер жана “Жеке Мектептер Мыйзамына” дал келген мектеп бирикмелер жардам алышпайт.
  - “Коомдук мекемелерди башкаруу мыйзамынын” 4 (1)- беренесине ылайык, Стратегия жана Каржы Министрлиги тарабынан дайындалган коомдук мекеме
- ⑤ Ири жана орто мекемелердин жумуш берүүчүлөрү

- ☐ **Колдоо суммасы:** Обочолонуу убакта төлөнгөн күндөрдүн саны жумуш берүүчүнүн күнүмдүк эмгек акысынын суммасына барабар

\* Бирок, бир күндө KRW 45,000 корей вонуна чейин, 5 күндүкү турат

- ☐ **Арыз тапшыруучу жер:** Улуттук пенсия кызматынын ар бир бөлүмү
- ☐ **Арыз мөөнөтү:** Жумуш берүүчү бошоткон күндөн кийин 3 ай ичинде

\* Бирок карантинге тиешелүү төлөө күндүн айынан кийинки айда тапшырыңыз.

- ☐ **Керектүү документтер:** ① Төлөнгөн эргүү тууралуу арыз ② Төлөнгөн эргүүнү берүү жана колдонуу ырастоосу ③ Жумушчулардын ооруканадагы же обочолонуу убактысын ырастаган документтер ④ Банк китебинин көчүрмөсү ⑤ Чакан жана орто бизнести ырастоо (анын ичинде чакан бизнес ээлери), ж.б.

※ Башка суроолор менен Улуттук Пенсия кызматына же Ооруну көзөмөлдөө жана алдыналуу Корея Борборлорунун 1339 колл-борборлоруна кайрылыңыз.

## Күнүмдүк чыгымдарды алуу боюнча арыз тапшыруу жетекчилиги

**Ким ала алат: “Жугуштуу ооруларды алдыналуу мыйзамына” ылайык ооруканага жатуу же обочолонуу боюнча билдирүү алган адамдар**

### **Жардам албай турган ооруканадагы жана обочолонго адамдар**

- ① “Жугуштуу ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 41-2-беренесинин негизинде эргүүсү төлөнгөн ооруканадагы же обочолонгон адамдар
  - ② Чет мамлекеттен келип обсервацияда тургандар
  - ③ Карантин/обочолонуу же ооруну алдыналуу тартибин бузгандар
  - ④ Эгерде ооруканадагы же обочолонгон адам төмөнкү мекемелердин жумушчусу болсо жана мамлекет же жергиликтүү өкмөттөн акчалай жардам алып жатса
    - “Антикоррупция укуктары жана Антикоррупция мыйзамынын 2 (1), А-С, Е беренелерине дал келген Коомдук мекемелер:
    - \* Бирок, 1-жобонун тартиптерине карабастан, мамлекет же жергиликтүү өкмөттөн Е бөлүктө салым же субсидия алып жаткан жеке мектептер жана “Жеке Мектептер Мыйзамына” дал келген мектеп бирикмелер жардам алышпайт.
    - “Коомдук мекемелерди башкаруу мыйзамынын” 4 (1)- беренеге ылайык, Стратегия жана Каржы Министрлиги тарабынан дайындалган коомдук мекеме
- ☞ 4-пункттагы мекемелердин филиалдарынын убактылуу жумушчуларына атайы жардам, эгерде “Жугуштуу ооруларды алдыналуу мыйзамынын” 41-2-беренеге ылайык, филиал тараптан эргүүсү төлөнгөн эмес деп “Эргүүсү төлөнгөнү тууралуу тастыктоо” берилсе (анын ичинде обочолонууга расмий эргүү).

- ☐ **Колдоо суммасы: 100,000 вон бир адамга жана 150,000 вон эки же андан көп адамга, үй чарбачылыкта обочолонгон адамдардын санына жараша**
  - ☐ **Арыз тапшыруучу жер:** Eur/Myeon/Dong тургундун катталган дарегине жараша (чет элдик жарандын каттоого турган дареги)
  - ☐ **Арыз мөөнөтү:** Жумуш берүүчү бошоткон күндөн кийин 3 ай ичинде
  - ☐ **Керектүү документтер:** ① Күнүмдүк чыгымдарды алуу боюнча арыз ② Обочолонгон адамдын банк китеби (көчүрмө) ③ ID карта ④ Арыз тапшыруу себебин ырастаган документ, ж.б.
    - \*Өздүгүңүздү тастыктоо үчүн ID ала келиңиз (эгерде мыйзамдуу өкүл тапшырса, арыз берүүчү жана мыйзамдуу өкүлдүн ID картасын ала келиңиз)
- ※ Башка суроолор менен Ооруларды көзөмөлдөө жана алдыналуу Корея Борборунун 1339 колл-борборуна же шаардык/аймактык/айылдык кеңсеге чалыңыз. (☎ ).