

[Хүснэгт 1]

Амьжиргааны тэтгэмж хүсэх өргөдөл

※ Цагаан хэсэгт бичнэ үү. Хэрэв танд хамааралтай бол [] дотор V гэсэн тэмдэглэгээ хийнэ үү .

Бүртгэлийн дугаар.		Хүлээн авсан огноо			Боловсруулах хугацаа		30 өдөр
Өргөдөл гаргагч (Батлагдсан эсвэл тусгаарлагдсан)	Нэр				Гадаад иргэний бүртгэлийн дугаар.		
	Хаяг				Утас		
	Эмнэлэгт хэвтсэн/ <input type="checkbox"/> Эмнэлэгт хэвтсэн (<input type="checkbox"/> Эмнэлэг)						
	<input type="checkbox"/> Амь насны эмчилгээ (<input type="checkbox"/> эмчилгээний төв) Тусгаарлагдсан газар <input type="checkbox"/> Гэр-эмчилгээ (<input type="checkbox"/> Гэрээр эмчилсэн (<input type="checkbox"/> хүн) <input type="checkbox"/> Тусгаарлагдсан хамтран амьдрагч (<input type="checkbox"/> хүн) <input type="checkbox"/> Бусад (<input type="checkbox"/> хүн)						
Эмнэлэгт хэвтсэн (эсвэл) тусгаарлагдсан хүний нэр	Нэр	Өргөдөл гаргагчтай ямар хамааралтай	Гадаад иргэний бүртгэлийн дугаар	Утас	Эмнэлэгт хэвтсэн карантилагдсан хугацаа	Тусгаарлалтын төрөл	Тусламжаас гадна
						<input type="checkbox"/> Эмнэлэгт хэвтсэн <input type="checkbox"/> Амь насны эмчилгээ <input type="checkbox"/> Гэр-эмчилгээ	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
						<input type="checkbox"/> Эмнэлэгт хэвтсэн <input type="checkbox"/> Амь насны эмчилгээ <input type="checkbox"/> Гэр-эмчилгээ	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
						<input type="checkbox"/> Эмнэлэгт хэвтсэн <input type="checkbox"/> Амь насны эмчилгээ <input type="checkbox"/> Гэр-эмчилгээ	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
						<input type="checkbox"/> Эмнэлэгт хэвтсэн <input type="checkbox"/> Амь насны эмчилгээ <input type="checkbox"/> Гэр-эмчилгээ	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
						<input type="checkbox"/> Эмнэлэгт хэвтсэн <input type="checkbox"/> Амь насны эмчилгээ <input type="checkbox"/> Гэр-эмчилгээ	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Лавлагаа							
Амьжиргааны туслалцаанаас хасагдах хүмүүс ① “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 41-2-р зүйлд заасны дагуу эмнэлэгт хэвтэж эсвэл тусгаарлагдсан цалинтай чөлөө авсан хүмүүс ② Гадаадаас ирээд тусгаарлагдсан хүмүүс ③ Хорио цээрийн дэглэм/тусгаарлалт эсвэл өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх дэглэмийг зөрчсөн хүмүүс ④ Эмнэлэгт хэвтсэн эсвэл тусгаарлагдсан хүн нь төрийн болон орон нутгийн засаг захиргаанаас санхүүгийн дэмжлэг авч байгаа дараах байгууллагын ажилтан бол - “Авлигын эсрэг эрх, авлигын эсрэг хууль”-ийн 2 (1) хэсгийн А-С, Е-д заасан төрийн байгууллагууд: * Гэсэн хэдий ч, 1-р заалтыг үл харгалзан “Хувийн сургуулийн хууль”-ийн дагуу Е зүйлд заасан төрийн болон орон нутгийн засаг захиргаанаас шимтгэл татаас авдаг хувийн сургуулиуд болон сургуулийн корпорацитууд - “Төрийн байгууллагын удирдлагын тухай хууль”-ийн 4 (1) хэсэгт заасны дагуу Стратеги, сангийн яамнаас томилсон төрийн байгууллагууд - “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 41-2 дахь зүйлд заасны дагуу “Цалинтай чөлөө аваагүй тухай баталгаа”-г гаргахдаа 4-р байгууллагуудад харьяалагддаг байнгын бус ажилчдад онцгой дэмжлэг үзүүлэх гэх мэтээс бусад тохиолдолд харьяа байгууллагаасаа цалинтай чөлөө аваагүй (албан ёсны амралт болон тусгаарлалт) гэдгийг баталгаажуулна.							
Банкны данс	Эзэмшигч			Банк			
	Дансны дугаар (эсвэл өргөдөл гаргагчийн нэр)						
Шаардагдах бичиг баримт						Төлбөр (байхгүй)	
1. Өргөдөл гаргагч болон түүний итгэмжлэгдсэн төлөөлөгчийн биеийн байцаалтыг баталгаажуулсан баримт бичиг (Итгэмжлэл, өргөдөл гаргагч болон итгэмжлэгдэгчийн иргэний үнэмлэх шаардлагатай) 2. Өрхийн гишүүдийн тоог баталгаажуулсан баримт бичиг (захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглаж байвал орхиж болно) 3. Хасагдах шалтгаан							
Цалинтай чөлөө аваагүй гэдгээ баталгаажуулах						Зөвшөөрөх (V тэмдэглэнэ)	
Амьжиргааны дэмжлэг авах өргөдөлтэй холбогдуулан “Халдварт өвчнөөс сэргийлэх тухай хууль”-ийн 41-2-р хэсэгт заасны дагуу гэртээ тусгаарлагдсан би ажил олгогчоосоо цалинтай чөлөө аваагүй, цаашид тухайн ажил олгогч нь цалинтай чөлөө олгохгүй гэдгийг баталж байна.						[]	
Захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглах зөвшөөрлийг баталгаажуулах						Зөвшөөрөх (V тэмдэглэнэ)	
Миний бие (өрхийн гишүүдийг оролцуулан) холбогдох ажлыг боловсруулахтай холбогдуулан “Цахим Засгийн газрын тухай хууль”-ийн 36 (1) дэхь хэсэгт заасны дагуу захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглах замаар хариуцсан төрийн албан тушаалтнаар дараах зүйлсийг баталгаажуулахыг зөвшөөрч байна. 1. Эрүүл мэндийн даатгалын мэргэшлийн гэрчилгээ 2. Оршин суугчийн үнэмлэхийн эх хувь болон хуулбар гэх мэт.* Хэрвээ та хариуцаж буй хүний баталгаажуулалтыг зөвшөөрөхгүй бол бичиг баримтаа өөрийн биеэр хүргэх ёстой.						[]	
Хувийн мэдээллийг цуглуулах, гуравдагч этгээдэд өгөх зөвшөөрлийг баталгаажуулах						Зөвшөөрөх (V тэмдэглэнэ)	
Миний бие (өрхийн гишүүдийг оролцуулан) “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 70-4 дэхь заалт мөн хуулийн Гүйцэтгэх тогтоолын 32-3 дахь хэсэгт заасны дагуу хувийн мэдээллийг (нэр, оршин суугчийн дугаар, хаяг) цуглуулах ашиглахыг зөвшөөрч, амьжиргааны тэтгэмж авах өргөдөл гаргах эрхийг баталгаажуулахын тулд гуравдагч этгээдийн байгууллагад (Нийгмийн хамгаалал мэдээллийн алба, Үндэсний тэтгэврийн алба) өгөхийг зөвшөөрч байна. * Ковид-19 халдвараас урьдчилан сэргийлэх хуулийн дагуу ажил дууссаны дараа таны өгсөн хувийн мэдээллийг устгана.						[]	

Миний бие “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 70-4 дэхь заалт болон мөн хуулийн Гүйцэтгэх тогтоолын 28-5 дахь зүйлд заасны дагуу хүсэлт гаргаж байна.

Өдөр Сар Он

Өргөдөл гаргагч (төлөөлөгч)/ Нэр: (Гарын үсэг эсвэл тамга)

Эрхэм хүндэт хотын дарга эсвэл дүүрэг/хорооны дарга танаа

[Хүснэгт дугаар 2]

<h2 style="margin: 0;">Итгэмжлэл</h2>				
Итгэмжлэгч <small>(Халдвартай эсвэл тусгаарлагдсан хүн)</small>	Нэр		Төрсөн он сар өдөр	
	Хаяг		Утас	
Итгэмжлэх зүйл	Эмнэлэгт хэвтсэн/тусгаарлагдсан хүний амьжиргааны тэтгэмж хүсэх өргөдөл			
Итгэмжлэгдэгч	Нэр		Төрсөн он сар өдөр	
	Хаяг		Утас	
	Холбоо хамаарал			
<p>Миний бие “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 70-4 дэхь хэсэгт заасны дагуу амьжиргааны тэтгэмж гаргуулах хүсэлт гаргах бүрэн эрх, үүргийг итгэмжлэгдсэн этгээдэд бүрэн шилжүүлж байна.</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Он Сар Өдөр </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>Итгэмжлэгч : <small>тамга)</small></p> <p>Итгэмжлэгдэгч : <small>тамга)</small></p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p><small>(Гарын үсэг эсвэл</small></p> <p><small>(Гарын үсэг эсвэл</small></p> </div> </div>				

[Хүснэгт дугаар 6]

Цалинтай чөлөө аваагүйг баталгаажуулах (Албан ёсны амралт гэх мэт)

(Хувийн бизнесийн сайтууд болон төрийн
байгууллагуудад нийтлэг байдаг)

Бизнес эрхлэгч	Нэр	Компанийн бүртгэлийн дугаар
	Хаяг	Утас
Ажилтан	Нэр	Төрсөн он сар өдөр
	Хаяг	Утас
Эмнэлэгт хэвтсэн болон тусгаарлагдсан хугацаа (ажилтан)	Эмнэлэгт хэвтсэн болон тусгаарлагдсан эхний өдөр	Эмнэлэгт хэвтсэн болон тусгаарлагдсан сүүлийн өдөр

Манай байгууллага “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль” -
ийн 41-2 дахь хэсэгт заасны дагуу дээрх ажилтныг хэвтэн эмчлүүлэх,
тусгаарлагдах хугацаанд цалинтай чөлөө олгоогүй эсвэл халдварт өвчинтэй
холбоотой цалинтай чөлөө (албан ёсны амралт гэх мэт) олгоогүй гэдгээ
баталж байна.

* Цаашид дээрх ажилчны амралтын төлбөрийг нэхэмжлэх боломжгүй гэдгээ
баталж байна.

Он Сар Өдөр

Байгууллагын (Компанийн) нэр:

(Тамга)

Ковид-19 оноштойгоор эмнэлэгт хэвтсэн болон тусгаарлагдсан хүмүүсийн амьжиргааг дэмжих заавар

Ковид-19-ийн дэгдэлтийн улмаас эмнэлэгт хэвтсэн эсвэл тусгаарлагдсан хүмүүс ажил олгогчоос цалинтай чөлөө авах эсвэл орон нутгийн засаг захиргаанаас амьжиргааны тэтгэмж авах боломжтой.

Хэрэв та эмнэлэгт хэвтсэн/тусгаарлагдсан ажилчдад цалинтай чөлөө олгосон ажил олгогч бол цалинтай амралтын зардал, хэрэв та эмнэлэгт хэвтсэн/тусгаарлагдсан ажилтан бол амьжиргааны тэтгэмжийн өргөдөл гаргана уу (**2ланд нь өргөдөл гаргах боломжгүй**).

Цалинтай чөлөө авах өргөдөл гаргах гарын авлага

- ☐ **Тавигдах шаардлага: Ковид-19-ийн улмаас эмнэлэгт хэвтэх, тусгаарлах тухай мэдэгдэх ажилтанд цалинтай чөлөө олгодог ажил олгогч.**

* “Хөдөлмөрийн стандартын тухай хууль”-ийн 60-р зүйл (жилийн цалинтай чөлөө)-д заасан цалинтай чөлөө нь (жилийн цалинтай чөлөө) “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-нд заасан цалинтай чөлөөнд хамаарахгүй.

- ☐ **Дэмжлэг авахгүй эмнэлэгт хэвтсэн/тусгаарлагдсан хүмүүс**

① “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 70-4-р зүйлд заасны дагуу эмнэлэгт хэвтэж эсвэл тусгаарлагдсан амьжиргааны тэтгэмж авсан хүмүүс

② Гадаадаас ирээд тусгаарлагдсан хүмүүс

③ Хорио цээрийн дэглэм/тусгаарлалт эсвэл өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх дэглэмийг зөрчсөн хүмүүс

④ Эмнэлэгт хэвтсэн эсвэл тусгаарлагдсан хүн нь төрийн болон орон нутгийн засаг захиргаанаас санхүүгийн дэмжлэг авч байгаа дараах байгууллагын ажилтан бол

- “Авлигын эсрэг эрх, авлигын эсрэг хууль”-ийн 2 (1) хэсгийн А-С, Е-д заасан төрийн байгууллагууд:

* Гэсэн хэдий ч, 1-р заалтыг үл харгалзан “Хувийн сургуулийн хууль”-ийн дагуу Е зүйлд заасан төрийн болон орон нутгийн засаг захиргаанаас шимтгэл татаас авдаг хувийн сургуулиуд болон сургуулийн корпорациуд

- “Төрийн байгууллагын удирдлагын тухай хууль”-ийн 4 (1) хэсэгт заасны дагуу Стратеги, сангийн яамнаас томилсон төрийн байгууллагууд

⑤ Том, дунд үйлдвэрийн ажилчид

- ☐ **Тэтгэмжийн дүн: Ажилтны тусгаарлах мэдэгдлийн хугацаанд цалинтай чөлөө авсан өдрийн тоотой дүйцэх өдөр тутмын цалингийн хэмжээ.**

* Гэсэн хэдий ч, өдөрт 45000 вон, 5 өдрийн дүн

- ☐ **Хаана өргөдөл гаргах: Үндэсний тэтгэврийн албын салбар бүрт**

- ☐ **Өргөдөл гаргах хугацаа: Ажилтан чөлөөлөгдсөнөөс 3 сарын дотор**

* Гэсэн хэдий ч, хорио цээрийн үеийн төлбөрийн огноо хамаарах сарын дараагийн сараас эхлэн хэрэглэнэ.

- ☐ **Шаардагдах бичиг баримт:** ① Цалинтай чөлөө авах өргөдөл ② Цалинтай чөлөө олгох, авахыг баталгаажуулах ③ Ажилтны эмнэлэгт хэвтсэн болон тусгаарлагдсан хугацааг баталгаажуулах баримт ④ Банкны дансны мэдээлэл ⑤ Жижиг-дунд бизнесийн баталгаажуулах бичиг баримт (бичил бизнес эрхлэгчийг оролцуулан), гэх мэт.

※ Бусад асуудлаар, БНСУ-ын Өвчний хяналт, урьдчилан сэргийлэх төвүүдийн дуудлагын 1339 дугаар болон Үндэсний тэтгэврийн албанд хандана уу.

Амьжиргааны тэтгэмж авах өргөдөл гаргах заавар

Тавигдах шаардлага: “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай 1 хууль”-д заасны дагуу эмнэлэгт хэвтэх, тусгаарлагдах мэдэгдэл авсан хүн

Дэмжлэг авахгүй эмнэлэгт хэвтсэн/тусгаарлагдсан хүмүүс

① “Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 42-2-р зүйлд заасны дагуу эмнэлэгт хэвтэж эсвэл тусгаарлагдан цалинтай чөлөө авсан хүмүүс

② Гадаадаас ирээд тусгаарлагдсан хүмүүс

③ Хорио цээрийн дэглэм/тусгаарлалт эсвэл өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх дэглэмийг зөрчсөн хүмүүс

④ Эмнэлэгт хэвтсэн эсвэл тусгаарлагдсан хүн нь төрийн болон орон нутгийн засаг захиргаанаас санхүүгийн дэмжлэг авч байгаа дараах байгууллагын ажилтан бол

- “Авлигын эсрэг эрх, авлигын эсрэг хууль”-ийн 2 (1) хэсгийн А-С, Е-д заасан төрийн байгууллагууд:

* Гэсэн хэдий ч, 1-р заалтыг үл харгалзан “Хувийн сургуулийн хууль”-ийн дагуу Е зүйлд заасан төрийн болон орон нутгийн засаг захиргаанаас шимтгэл татаас авдаг хувийн сургуулиуд болон сургуулийн корпорациуд

- “Төрийн байгууллагын удирдлагын тухай хууль”-ийн 4 (1) хэсэгт заасны дагуу Стратеги, сангийн яамнаас томилсон төрийн байгууллагууд

“Халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тухай хууль”-ийн 41-2 дахь зүйлд заасны дагуу “Цалинтай чөлөө аваагүй тухай баталгаа”-г гаргахдаа 4-р байгууллагуудад харьяалагддаг байнгын бус ажилчдад онцгой дэмжлэг үзүүлэх гэх мэтээс бусад тохиолдолд харьяа байгууллагаасаа цалинтай чөлөө аваагүй (албан ёсны амралт болон тусгаарлалт) гэдгийг баталгаажуулна.

Дэмжлэгийн дүн: Өрхийн тусгаарлагдсан хүний тооноос хамаарч нэг хүнд бол 100.000вон, 2 болон түүнээс дээш хүнд 150.000вон.

Хаана хандах: Eur/Myeon/Dong нь оршин суугаа харьяа газартаа хандана(гадаадын иргэний бүртгэлтэй хаяг)

Өргөдөл гаргах хугацаа: Ажилтан чөлөөлөгдсөнөөс хойш 3 сарын дотор

Шаардагдах бичиг баримт: ① Амьжиргааны тэтгэмж авах өргөдөл ② Тусгаарлагдсан хүний банкны мэдээлэл ③ Иргэний үнэмлэх ④ Өргөдөл гаргах болсон шалтгааныг нотлох баримт, гэх мэт.

* Өөрийн иргэний үнэмлэхээ авчирна (хэрэв итгэмжлэгдсэн төлөөлөгчөөр өргөдөл гаргуулж байгаа бол, өргөдөл гаргагч болон итгэмжлэгдсэн төлөөлөгчийн иргэний үнэмлэхийг авчирна)

※ Бусад асуудлаар, БНСУ-ын Өвчний хяналт, урьдчилан сэргийлэх төвүүдийн дуудлагын 1339 дугаар болон Үндэсний тэтгэврийн албанд хандана уу. (☎).