

Նմուշ - Ձև 5

Սոցիալական ապահովության
ծառայության պետ
պարոն _____ին

Գործատու՝ _____-ից
Հասցե՝ _____
Հեռ.՝ _____

Դ ի մ ու մ

Տեղեկացնում եմ Ձեզ, որ վարձու աշխատող _____
-ին 201__թ, _____ ամսին կատարվել է **հղիության և ծննդաբերության,
հիվանդության /ժամանակավոր անաշխատունակության/ նպաստի վճարում**, որը
(ընդգծել)

կազմել է _____ դրամ:

Տվյալ ամսվա **եկամտային հարկի /սոցիալական ապահովության վճարի/** հաշվին
(ընդգծել)

վճարվել է _____ դրամ:

Համաձայն <<ժամանակավոր անաշխատունակության նպաստների մասին>> ՀՀ
օրենքի պահանջի, խնդրում եմ նպաստի փոխհատուցման ենթակա գումարը՝
_____ դրամ, փոխանցել ներքոհիշյալ հաշվարկային հաշվին, այն է՝
_____ :

Կից ներկայացնում եմ անհրաժեշտ փաստաթղթերը:

Խնդրում եմ տալ համապատասխան ընթացք:

Տնօրեն (Ա/Ձ) _____ / _____ /
(Անուն, ազգանուն) (Ստորագրություն)

Կ/Տ

„-----“,-----201 թ.

հեռ.՝