| **몽골국민연금 반환/계좌이체 신청서****МОНГОЛ УЛСЫН ТЭТГЭВРИЙН ДААТГАЛД** **БУРУУ ШИЛЖҮҮЛЭГ ХИЙСНИЙГ БУЦААН АВАХ/ЗАЛРУУЛАХ ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ** |
| --- |
| 접수번호:Өргөдлийн дугаар: | 접수일:Өргөдөл хүлээн авсан огноо: | 처리기간: 7일이내Шийдвэрлэх хугацаа: 7 хоног |
| 사업장Байгууллага | 명칭:Байгууллагын нэр |  |
| 전화번호:Утас |  | 펙스번호:Факс |  |
| 가입자Даатгуулагч | 성명:Овог нэр |  |
| 외국인등록번호:Гадаад иргэний үнэмлэхний дугаар /Регистрийн дугаар |  | 여권번호:Паспортны дугаар | E- |
| 휴대폰번호:Гар утасны дугаар |  |
| 입금잘못하신 Буруу шилжүүлэг хийсэн | 계좌번호:Дансны дугаар |  | 은행명: Банкны нэр |  |
| 금액:Мөнгөний дүн |  | 날짜:Огноо |  |
| 사유:Тайлбар |  |
| 반환/계좌이체Буруу шилжүүлгийгбуцаан авах /шилжүүлэх | 계좌번호:Дансны дугаар |  | 은행명:Банкны нэр |  |
| 예금주:Дансны нэр |  | 금액: Мөнгөний дүн |  |
| 추가 사유 Нэмэлт тайлбар:  |
| 첨부서류 / Хавсаргах баримт1. 여권사본 / Паспортын хуулбар
2. 외국인등록증사본 / Гадаад иргэний үнэмлэхний хуулбар
3. 사업자등록증사본 / Байгууллагын бүртгэлийн гэрчилгээний хуулбар
4. 반환통장사본 / Буцаан авах дансны дэвтрийн хуулбар (буцаан авах тохиолдолд)

위 서류를 첨부하여 펙스로 보내주시기 바랍니다. Дээрх зүйлийг хавсарган факсаар илгээнэ үү. |

신청일/Хүсэлт гаргасан огноо ............ 년/Он .......... 월/Сар ......... 일/Өдөр

신청인/Хүсэлт гаргасан ........................................... 서명/Гарын үсэг

ХҮЛЭЭН АВСАН АЖИЛТНЫ НЭР ......................................

|  |
| --- |
| НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ТАСГИЙН ДАРГЫН ЗӨВШӨӨРӨЛ (ГАРЫН ҮСЭГ) : ........ Он ...... Сар ...... Өдөр |

**몽골노동사회복지부 한국사무소 사회보험팀**

БНСУ ДАХЬ ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ТӨВ

НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ТАСАГ

Tel: 02-2278-8030, 02-2278-8034 Fax:02-2278-8033, 02-2269-3850