ՓԿ ՓՈՐՁԱԳԵՏ–29

ԺԱՄԱՆԱԿԱՎՈՐ ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

Սերիա AK N 122001

ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

ՆԱԽՆԱԿԱՆ - ՇԱՐՈՒՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ N .... ԹԵՐԹԻԿԻ
(համապատասխանն ընդգծել)

Հիվանդության պատմություն (քարտ) N _________

____ Կ.Տ.
(թերթիկը տրամադրող բժշկի պաշտոնը, ազգանունը և ստորագրությունը)

____
(բուժհիմնարկի անվանումն ու գտնվելու վայրը)

____ ____|____|__________ | | | | | | | | | |
(անաշխատունակի ազգանունը, անունը, հայրանունը) (ծննդյան օրը, ամիսը, տարին) (ՀԾՀ)

____
(բնակության վայրը)

- - - - - - - - - - - - - - - ԿՏՐՄԱՆ ԳԻԾ - - - - - - - - - - - - - - -

ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

Սերիա AK N 122001 Բուժհիմնարկի Կ.Տ.

ՆԱԽՆԱԿԱՆ - ՇԱՐՈՒՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԸ N .... ԹԵՐԹԻԿԻ
(համապատասխանն ընդգծել)

____
(բուժհիմնարկի անվանումն ու գտնվելու վայրը)

Տրված է ________________ 20 թ.
(ամսաթիվը, ամիսը)

____ ____|____|__________ | | | | | | | | | |
(անաշխատունակի ազգանունը, անունը, հայրանունը) (ծննդյան օրը, ամիսը, տարին) (ՀԾՀ)

ԱԽՏՈՐՈՇՈՒՄ

ԵԶՐԱՓԱԿԻՉ ԱԽՏՈՐՈՇՈՒՄ

Անաշխատունակության պատճառը
[ ] հիվանդություն [ ] առողջարանային բուժում [ ] հղիության և ծննդաբերության արձակուրդ
[ ] հիվանդի խնամք [ ] պրոթեզավորում

____
(համապատասխանը նշել)

____
(խնամքի անհրաժեշտության պատճառով առաջացած ժամանակավոր անաշխատունակության դեպքում նշել հիվանդի ա.ա.հ, ծննդ. օրը, ամիսը, տարին ու դիագնոզը)

ՌԵԺԻՄ

Նշում՝ ռեժիմի խախտման մասին _____________

Բուժող բժշկի ստորագրությունը _____________

Ստացիոնարում գտնվելու ժամանակահատվածը

20___թ.______-ի______-ից մինչև 20___թ.______-ի______-ը

Ուղարկված է ԲՍՓՀ «______»__________ 20 ___թ.

Ուղեգրած բժշկի _______________________ Կ.Տ.
(ԱԱՀ, ստորագրությունը)

Գլխավոր բժշկի ստորագրությունը_______________

Կ.Տ.

ԲՍՓՀ եզրակացությունը _______________________

____

ԲՍՓՀ նախագահ _______________________ Կ.Տ.
(ԱԱՀ, ստորագրությունը)

ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՀԱՏՎԱԾԻ		ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՓՈՐՁԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆՑԿԱՑՐԱԾ ԱՆՁԻ (ԱՆՁԱՆՑ)	
սկիզբը (օրը, ամիսը, տարին)	վերջը (օրը, ամիսը, տարին՝ բառերով)	պաշտոնը և ա.ա.հ.	ստորագրությունը

Կ.Տ.

Սերիա AK N 122001

Անաշխատունակության թերթիկ

ԼՐԱՑՎՈՒՄ Է ԳՈՐԾԱՏՈՒԻ ԿՈՂՄԻՑ (ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՁՈՒ ԱՇԽԱՏՈՂԻ ԴԵՊՔՈՒՄ)

Բացակայել է _____-ից _____-ը:(ներառյալ) _____
օրը, ամիսը, տարին օրը, ամիսը, տարին (անմիջական ղեկավարի ա.ա.հ. և ստորագրությունը)

Աշխատանքային պայմանագրի տեսակը՝ Աշխատանքային շաբաթվա տևողությունը

☐ անորոշ ժամկետով ☐ որոշակի ժամկետով ☐ հնգօրյա ☐ վեցօրյա

(համապատասխանը նշել)

Տվյալ կազմակերպությունում աշխատում է 20___թ. _____-ի ____ -ից:

		ԹՎԵՐՈՎ	ԲԱՌԵՐՈՎ
1	Միջին ամսական աշխատավարձը հաշվարկելու համար հիմք հանդիսացող եկամտի չափը (դրամ), այդ թվում՝		
1.1	Նպաստը հաշվարկող գործատուի կողմից վճարված (հաշվարկած) եկամտի չափը (դրամ)		
1.2	այլ գործատուի կողմից վճարված (հաշվարկած) եկամտի չափը (դրամ)		
2	Միջին ամսական աշխատավարձի չափը (դրամ)		
3	Աշխատանքային օրերի քանակը, որոնց համար հաշվարկվել է նպաստը		
4	Հաշվարկված (վճարված) նպաստի չափը (դրամ), այդ թվում՝		
4.1	գործատուի միջոցների հաշվին (դրամ)		
4.2	ՀՀ պետական բյուջեի միջոցների հաշվին (դրամ)		
5	Հաշվարկված եկամտային հարկի չափը (դրամ)		

ԼՐԱՑՎՈՒՄ Է ՍԱՊԾ ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ԲԱԺՆԻ ԿՈՂՄԻՑ (ՄԻԱՅՆ ԱՁ-Ի ԿԱՄ ՆՈՏԱՐԻ ԴԵՊՔՈՒՄ)

		ԹՎԵՐՈՎ	ԲԱՌԵՐՈՎ
1	Միջին ամսական եկամուտը հաշվարկելու համար հիմք հանդիսացած տարեկան եկամտի չափը (դրամ)		
2	Հաշվարկված միջին ամսական եկամուտը (դրամ)		
3	Օրացուցային օրերի քանակը, որոնց համար հաշվարկվել է նպաստը		
4	Հաշվարկված նպաստի չափը (դրամ)		

(նպաստի չափը հաշվարկող պաշտոնատար անձի պաշտոնը, ազգանունը և ստորագրությունը) Կ.Տ.

ԼՐԱՑՎՈՒՄ Է ՕՐԵՆՔՈՎ ՍԱՀՄԱՆՎԱԾ ԴԵՊՔՈՒՄ ԳՈՐԾԱՏՈՒԻ ԿԱՄ ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ԲԱԺՆԻ ԿՈՂՄԻՑ ՆՊԱՍՏԸ ՎԵՐԱՀԱՇՎԱՐԿԵԼՈՒ ԴԵՊՔՈՒՄ

		ԹՎԵՐՈՎ	ԲԱՌԵՐՈՎ
1	Վերահաշվարկված նպաստի չափը, դրամ		
2	Վերահաշվարկված նպաստից հաշվարկված եկամտային հարկի չափը (միայն վարձու աշխատողի դեպքում), դրամ		
3	Վճարման ենթակա գումարի չափը, դրամ		
4	Հետպահվող գումարի չափը, դրամ		

ՀՀ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ
ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ
ՊԵՏԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆ

ԿԵՆՍԱԹՈՇԱԿԻ
ՎԿԱՅԱԿԱՆ

Հավելված N 13
ՀՀ կառավարության 2011 թվականի
մայիսի 5-ի N 655 - Ն որոշման

Ձև

ԿԵՆՍԱԹՈՇԱԿԻ ՎԿԱՅԱԿԱՆ

_____
(կենսաթոշակ նշանակող ստորաբաժանման անվանումը)

ՎԿԱՅԱԿԱՆ N_____

Ազգանունը _____

Անունը _____

Հայրանունը _____

_____
Կենսաթոշակառուի
ստորագրությունը

_____
Վկայականը տրվել է
(օրը, ամիսը, տարեթիվը)

Կ.Տ.

Կենսաթոշակի տեսակը _____

Ժամը _____
(օրը, ամիսը, տարեթիվը)

Կենսաթոշակի չափը _____դրամ

Երբ է նշանակվել _____ _____ 20 թ.

մինչև _____ _____ 20 թ.

Կենսաթոշակ նշանակող
ստորաբաժանման ղեկավար _____
(ստորագրությունը)

Մասնագետ _____
(ստորագրությունը)

Կ.Տ.

Կատարվել է փոփոխություն

1. Տեսակի _____
(տեսակը)

2. Հաշմանդամության խմբի և ժամկետի_____

3. Կերակրողին կորցնելու դեպքում
ստացողների թվի _____
(թիվը)

4. Կենսաթոշակի վերահաշվարկի հիմքի_____

5. Այլ պատճառով _____
(նշել պատճառը)

Կենսաթոշակի չափը _____ դրամ

Վճարման սկիզբը _____ _____ 20 թ.

Վերջը _____ _____ 20 թ.

Կենսաթոշակ նշանակող
ստորաբաժանման ղեկավար _____
(ստորագրությունը)

Մասնագետ _____
(ստորագրությունը)

Կ.Տ.

Կատարվել է փոփոխություն

1. Տեսակի _____
(տեսակը)

2. Հաշմանդամության խմբի և ժամկետի_____

3. Կերակրողին կորցնելու դեպքում
ստացողների թվի _____
(թիվը)

4. Կենսաթոշակի վերահաշվարկի հիմքի_____

5. Այլ պատճառով _____
(նշել պատճառը)

Կենսաթոշակի չափը _____ դրամ

Վճարման սկիզբը _____ _____ 20 թ.

Վերջը _____ _____ 20 թ.

Կենսաթոշակ նշանակող
ստորաբաժանման ղեկավար _____
(ստորագրությունը)

Մասնագետ _____
(ստորագրությունը)

Կ.Տ.

Կատարվել է փոփոխություն

1. Տեսակի _____
(տեսակը)

2. Հաշմանդամության խմբի և ժամկետի_____

3. Կերակրողին կորցնելու դեպքում
ստացողների թվի _____
(թիվը)

4. Կենսաթոշակի վերահաշվարկի հիմքի_____

5. Այլ պատճառով _____
(նշել պատճառը)

Կենսաթոշակի չափը _____ դրամ

Վճարման սկիզբը _____ _____20 թ.

վերջը _____ _____20 թ.

Կենսաթոշակ նշանակող
ստորաբաժանման ղեկավար _____
(ստորագրությունը)

Մասնագետ _____
(ստորագրությունը)

Կ.Տ.

Կատարվել է փոփոխություն

1. Տեսակի _____
(տեսակը)

2. Հաշմանդամության խմբի և ժամկետի_____

3. Կերակրողին կորցնելու դեպքում
ստացողների թվի _____
(թիվը)

4. Կենսաթոշակի վերահաշվարկի հիմքի_____

5. Այլ պատճառով _____
(նշել պատճառը)

Կենսաթոշակի չափը _____ դրամ

Վճարման սկիզբը _____ _____20 թ.

վերջը _____ _____20 թ.

Կենսաթոշակ նշանակող
ստորաբաժանման ղեկավար _____
(ստորագրությունը)

Մասնագետ _____
(ստորագրությունը)

Կ.Տ.