

ԺԱՄԱՆԱԿԱՎՈՐ ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

Սերիա AK N 122001

ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

ՆԱԽՆԱԿԱՆ - ՇԱՐՈՒՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆ N ԹԵՐԹԻԿԻ
(համապատասխան ընդգծել)

Հիվանդության պատմություն (քարտ) N

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

_____ (բուժփնմանրկի անվանումն ու գտնվելու վայրը)

_____ (անաշխատունակի ազգանունը, անունը, հայրանունը)

_____ (ծննդյան օրը, ամիսը, տարին)

_____ (ՀԾՀ)

_____ (բնակության վայրը)

ՀԱՏՄԱՆ ԳԻԾ

ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

Սերիա AK N 122001

Բուժփնմանրկի Կ.Տ.

ՆԱԽՆԱԿԱՆ - ՇԱՐՈՒՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆ N ԹԵՐԹԻԿԻ
(համապատասխան ընդգծել)

_____ (բուժփնմանրկի անվանումն ու գտնվելու վայրը)

Տրված է _____ 20 թ.
(ամսաթիվը, ամիսը)

_____ (անաշխատունակի ազգանունը, անունը, հայրանունը)

_____ (ծննդյան օրը, ամիսը, տարին)

_____ (ՀԾՀ)

ԱՆՏՐՈՐՈՇՈՒՄ

ԵԶՐԱՓԱԿԻՉ ԱՆՏՐՈՐՈՇՈՒՄ

Անաշխատունակության _____
պատճառը ☐ հիվանդություն ☐ առողջարկային 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)

ՈՒՇԺԱՄ

Նշում՝ ռեժիմի խախտման մասին _____

Բուժող բժշկի ստորագրությունը _____

Ստացիոնարում գտնվելու ժամանակահատվածը
20 ____ թ. ____ -ի ____ -ից մինչև 20 ____ թ. ____ -ի ____ -ը

Ուղարկված է ԲՄԲՀ « ____ » ____ 20 ____ թ.

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

Գլխավոր բժշկի ստորագրությունը _____

ԲՄԲՀ եզրակացությունը _____

Կ.Տ.

ԲՄԲՀ մախագահ _____ (ԱԱՀ, ստորագրությունը) Կ.Տ.

ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՎԱՅԱՏՎԱԾԻ		ԱՆԱՇԽԱՏՈՒՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ՓՈՐՉԱՔՆՆՈՒԹՅՈՒՆ ԱՆՑԿԱՏՐԱԾ ԱՆՁԻ (ԱՆՁԱՆՑ)	
սկիզբը (օրը, ամիսը, տարին)	վերջը (օրը, ամիսը, տարին՝ բառերով)	պաշտոնը և ա.ա.հ.	ստորագրությունը

Կ.Տ.

ՆԵՐԿԱՅԱՆԱԼ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ _____ (ամսաթիվը և ամիսը՝ բառերով կամ այլ նշումներ) _____ (բժշկի պաշտոնը, ազգանունը և ստորագրությունը)

Անաշխատունակության թերթիկ

Սերիա AKN 122001

ԼՐԱՑՎՈՒՄ Է ԳՈՐԾԱՏՈՒԻ ԿՈՂՄԻՑ (ՄԻԱՅՆ ՎԱՐՁՈՒ ԱՇԽԱՏՈՂԻ ԴԵՊՈԼԻՄ)

Բացակայել է _____-ից

Սրբ, ամիսը, տարին
Աշխատանքային պայմանագրի տեսակը`

☐ անորոշ ժամկետով ☐ որոշակի ժամկետով

_____ -ը: (ներառյալ)
Սրբ, ամիսը, տարին

(անմիջական ղեկավարի ա.ա.հ. և ստորագրությունը)
Աշխատանքային շաբաթվա տևողությունը

☐ 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	Որոշակի ժամկետով գործառնության կողմից վճարված (հաշվարկված) եկամտի չափը (դրամ)		
1.2	Այլ գործատուի կողմից վճարված (հաշվարկված) 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 ԲԱԺԻ ԿՈՂՄԻՑ (ՄԻԱՅՆ ԱՁ-Ի ԿԱՄ ՆՈՏԱՐԻ ԴԵՊՈԼԻՄ)

		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 ՕՐԵՆԵՐՈՎ ՍԱՀՄԱՆՎԱԾ ԴԵՊՈԼԻՄ ԳՈՐԾԱՏՈՒԻ ԿԱՄ ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ԲԱԺԻ ԿՈՂՄԻՑ ՆՊԱՍՏԸ
ՎԵՐԱՀԱՇՎԱՐԿԵԼՈՒ ԴԵՊՈԼԻՄ

		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		

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

Կ.Տ.



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ
ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ
ՊԵՏ

Հ Ր Ա Մ Ա Ն

« _____ 20 թ.

N _____

000001



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ

ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐԻ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ

ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎՈՒԹՅԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Հ Ր Ա Մ Ա Ն

« _____ » 20 թ.

N _____

000001