※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Энэхүү орчуулга нь зөвхөн лавлах зориулалттай бөгөөд та солонгос хэл дээрх маягтыг зөвхөн солонгос хэлээр бөглөж ирүүлэх шаардлагатайг анхаарна уу.

■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제75호서식] <개정 2023. 6. 30.>

■ Ажил олголтын даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам [Хавсралтын 75-р маягт]
<2023 оны 6-р сарын 30-ны өдөр шинэчлэгдсэн>

수급자격 인정(국민연금 가입기간 추가 산입)신청서

Тэтгэмж авах эрхийг хүлээн зөвшөөрөх (тэтгэвэрт хамрагдсан хугацаагаа нэмж тооцуулах) хүсэлт

※ 1쪽 및 2쪽을 모두 작성하기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 "√"표시를 합니다. (3쪽 중 1쪽)

※ 1-р нүүр болон 2-р нүүрийг бүгдийг нь бөглөх ба, [ ]-д хамаарах хэсэгт "√" тэмдэглэгээ хийнэ. (3 хуудас дундаас 1-р хуудас)

접수번호 Хүлээн авсан бүртгэлийн дугаар	접수일시 Хүлээн авч бүртгэсэн өдөр цаг	처리기간 Шийдвэрлэх хугацаа	14일(5일) 14 хоног (5 хоног)

신청인 (이직자) Хүсэлт гаргагч (ажлын байраа сольж буй этгээд)	① 성명 ① Овог нэр	② 주민등록번호 ② Регистрийн дугаар
	③ 주소 ③ Хаяг (전화번호:) (utasны дугаар:) 전자우편 주소: Цахим шуудангийн хаяг : (휴대전화번호:) (гар утасны дугаар:)	
최종 이직 사업장 Хамгийн сүүлд сольсон ажлын байр	④ 사업장명 ④ Ажлын байрны нэр	
	⑤ 소재지 ⑤ Бүртгэлтэй хаяг	
	⑥ 자격취득일(입사일) ⑥ Эрх олж авсан өдөр (ажилд орсон өдөр) 년 월 일 он сар өдөр	⑦ 이직일(마지막 일한 날) ⑦ Ажлын байр сольсон өдөр (хамгийн сүүлд ажилласан өдөр) 년 월 일 он сар өдөр
	⑧ 구체적 이직 사유 ⑧ Ажлын байр солих болсон тодорхой шалтгаан	

구직급여 신청 대상 피보험자격 Ажил хайгчийн тэтгэмжийн хүсэлтэд хамрагдах эрхтэй даатгуулагч * 둘 이상의 피보험자격을 취득하였다가 이직한 사람만 작성 *Зөвхөн хоёроос дээш даатгуулагчийн эрхтэй байж байгаад ажлын байраа сольсон этгээд бөглөнө	[ ]상용근로자 [ ]예술인 [ ]Үндсэн ажилтан [ ]Урлагийн ажилтан [ ]노무제공자 [ ]일용근로자 [ ]Ажлаар хангагч [ ]Өдрийн ажилтан [ ]단기예술인 [ ]Богино хугацааны урлагийн ажилтан [ ]단기노무제공자 [ ]Богино хугацааны ажилчин

⑨ 현재 취직 중이거나 사업(자영업)을 하고 있습니까? ⑨ Одоо ажиллаж буй болон бизнес (хувиараа бизнес эрхлэгч) эрхэлж байгаа эсэх? * 취직: 상용직 • 임시직 • 일용직 • 단시간근로자 · 예술인 · 노무제공자 등 * Ажилд орсон: Байнгын/ Түр/ Өдрийн/ Цагийн/ · Урлагийн ажилтан · Ажил олгогч гэх мэт * 사업(자영업): 사업자등록증 소지자 • 비영리단체 대표자 • 부동산임대업자 • 채권추심원 • 다단계판매자 등 * Бизнес (хувиараа эрхлэх бизнес): ААН-ийн гэрчилгээ эзэмшигч, Ашгийн бус байгууллагын төлөөлөгч, Үл хөдлөх хөрөнгө түрээслүүлэгч Өр барагдуулагч, Сүлжээний бизнес эрхлэгч гэх мэт	[ ] 취직 (취직내용:) [ ] Ажилд орсон (орсон ажлын мэдээлэл:) [ ] 사업 (사업내용:) [ ] Бизнес (бизнесийн мэдээлэл:) [ ] 아니오 [ ] Үгүй
⑩ 앞으로 새로운 직장에 취직 또는 사업(자영업)이 가능한 상황입니까? ⑩ Цаашид шинэ ажилд орох эсхүл бизнес (хувиараа бизнес эрхлэх) эрхлэх боломж бий эсэх? * 임신 • 출산 • 육아 • 질병 • 부상 • 가족 간병 등으로 본인이 당분간 취업을 할 수 없는 상태인지 여부를 적습니다. * Жирэмсэн/ амаржсан/ хүүхэд асарсан/ өвдсөн/ бэртсэн/ гэр бүлээ асран хамгаалсан зэргээр хэсэг хугацаанд ажиллах боломжгүй бол энэ талаараа бичнэ.	[ ] 예 [ ] Тийм [ ] 아니오 (취업이 곤란한 사유 :) [ ] Үгүй (ажилд орох боломжгүй байгаа шалтгаан :)
⑪ 산재휴업급여를 받고 있거나 받을 예정입니까? ⑪ Ажлын байрны ослын тэтгэмж авч байгаа эсхүл цаашид авах уу?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] Тийм [ ] Үгүй
⑫ 장애인의 경우 소정급여일수 산정 시 우대하고 있습니다. 장애인입니까? ⑫ Хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэний хувьд тэтгэмж авах өдрийг тооцохдоо давуу эрх олгоно. Хөгжлийн бэрхшээлтэй эсэх?	[ ] 예 (장애인등록증, 국가유공자증 등 확인) [ ] Тийм (хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэний бүртгэлийн гэрчилгээ, улсаас олгосон гавьяаны үнэмлэх гэх мэтийг шалгана) [ ] 아니오 [ ] Үгүй
⑬ 현재 워크넷(www.work.go.kr)을 통해 구직신청을 하셨습니까? ⑬ Одоогоор worknet (www.work.go.kr) сайтаар дамжуулан ажилд орох хүсэлт гаргасан уу?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] Тийм [ ] Үгүй
⑭ (해고당한 경우) 원직으로 복직을 위해 노동위원회에 부당해고 구제신청을 하셨습니까? ⑭ (Ажлаас халагдсан бол) Ажилдаа эргэж орохын тулд Хөдөлмөрийн харилцааны хорооноос үндэслэлгүйгээр ажлаас халагдсан талаар дэмжлэг хүссэн үү?	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] Тийм [ ] Үгүй

⑮ (일용근로자로 이직한 경우) 수급자격의 인정신청일(오늘)이 속한 달의 직전 달 초일부터 수급자격 인정신청일까지(. . . ~ . . .)의 주휴수당을 받은 날을 포함한 근로일 수의 합이 같은 기간 동안의 총 일수의 3분의 1 미만입니까? ⑮ (Өдрийн ажилтны хувиар ажлын байраа сольсон бол) тэтгэмж авах эрхийн зөвшөөрлийн хүсэлт гаргасан өдөр (өнөөдөр)-ийн хамаарах сарын яг өмнөх сарын эхний өдрөөс ажилгүйдлийн тэтгэмж авах эрх хүлээн зөвшөөрсөн өдөр хүртэл (. . . ~ . . .)х долоо хоногийн амралтын тэтгэмж авсан өдрийг хамруулаад ажилласан өдөр -ийн нийлбэр нь адил хугацаан дахь нийт ажилласан өдрийн 1/3-с цөөн эсэх?	[ ] 예 (3분의 1 미만) [ ] Тийм (1/3-с цөөн) [ ] 아니오 (3분의 1 이상) [ ] Үгүй (1/3-с олон)
⑯ (단기예술인 또는 단기노무제공자로 이직한 경우) 수급자격의 인정신청일(오늘) 이전 1개월 동안(. . . ~ . . .)의 노무제공일수가 10일 미만입니까? ⑯ (Богино хугацааны урлагийн ажилтан эсхүл богино хугацааны ажилчны хувиар ажлын байраа сольж буй бол) тэтгэмж авах эрхийн зөвшөөрөл авах хүсэлт гаргасан өдөр (өнөөдөр)-с өмнөх 1 сарын хугацаан дахь (. . . ~ . . .) ажилласан өдөр 10 хоногоос бага эсэх?	[ ] 예 (10일 미만) [ ] Тийм (10 хоногоос бага) [ ] 아니오 (10일 이상) [ ] Үгүй (10 хоногоос их)
⑰ (일용근로자 중 건설일용근로자, 단기예술인 또는 단기노무제공자로 이직한 경우) 수급자격의 인정신청일(오늘) 이전 14일간 연속하여 근로(노무제공)내역이 없습니까? ⑰ (Өдрийн ажилчин дундаас барилга, богино хугацааны урлагийн ажилтан эсхүл богино хугацааны ажилчнаар ажлын байраа сольж буй бол) тэтгэмж авах эрхийн зөвшөөрөл авах хүсэлт гаргасан өдөр (өнөөдөр)-с өмнөх 14 хоногийн хугацаанд тасралтгүй ажилласан түүх бий эсэх?	[ ] 예 [ ] Тийм [ ] 아니오 [ ] Үгүй
⑱ (노무제공자로 이직하여 「고용보험법 시행규칙」 별지 제6호의2서식에 따른 고용보험 피보험자격 상실신고서의 상실코드가 45로 신고된 경우) 귀하의 노무제공 종료 사유는 무엇입니까? ⑱ (Ажил олгогчийн хувьд ажлын байраа солин 「Ажил олголтын даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」-ийн Хавсралтын 6-р тоотын 2 дахь маягтын дагуу ажил олголтын даатгалд даатгуулах эрхгүй болсон тухай мэдэгдэн бүртгүүлэх хүсэлтийн эрхгүй болсныг заах код 45 гэж мэдэгдэн бүртгүүлсэн тохиолдолд) таны ажил олголт ямар шалтгаанаар дуусгавар болсон бэ? * 45: 노무제공플랫폼을 이용한 노무제공종료에 따른 이직 * 45: Ажил олгох платформыг ашигласан ажил олголт дуусгавар болсны улмаас ажлын байраа сольсон	[ ] 개인 사정으로 인한 이직 (구체적 사유:) [ ] Хувийн шалтгаанаар ажлаа сольсон (тодорхой шалгаан:) [ ] 사업주 사정으로 인한 이직 (구체적 사유:) [ ] Ажил олгогчийн талын шалтгаанаар ажлын ажлаа сольсон (тодорхой шалгаан:)

⑲ 「국민기초생활 보장법」에 따라 자활근로 참여자 중 생계급여 수급자였던 기간은 실업급여가 적용되지 않습니다. '생계급여 수급자'로 참여하셨나요? ⑲ 「Иргэний суурь амьжиргаа халамжийн тухай хууль」-д заасны дагуу бие даасан суурь амьдралыг дэмжих хөдөлмөр эрхлэлтэд оролцогч дундаас амьжиргааны тэтгэмж авагч байсан хугацаанд ажилгүйдлийн тэтгэмж олгогдохгүй. “Амьжиргааны тэтгэмж авагч”-аар оролцож байсан уу? * 의료・주거・교육 급여, 급여특례, 차상위계층은 실업급여가 적용됨. * Эрүүл мэнд/ Орон байр/ Боловсролын тэтгэмж/ Цалингийн тусгай тэтгэмж/ бага орлоготой давхаргад ажилгүйдлийн тэтгэмж олгогдоно.	[ ] 예 [ ] 아니오 [ ] Тийм [ ] Үгүй
⑳ 고용센터의 재취업지원서비스 중 희망하는 항목에 체크해주세요 (복수 선택 가능) ⑳ Ажил олголтын төвийн дахин ажилд орохыг дэмжих үйлчилгээнүүдээс хүсэж буй хэсгээ тэмдэглэнэ үү (давхардуулан сонгох боломжтой)	[ ] 일자리 정보제공 [ ] Ажлын байрны мэдээллээр хангах [ ] 취업알선 [ ] Ажлын байранд зуучлах [ ] 진로지도(취업특강, 집단프로그램 등) [ ] Ажил мэргэжлийн чиг баримжаа олгох (Ажил эрхлэхтэй холбоотой сургалт, бүлгээр хамрагдах хөтөлбөр гэх мэт) [ ] 직업적성검사, 심층상담과 지도 [ ] Мэргэжлийн зан чанарын тестэд хамруулах, нарийвчилсан зөвлөгөө, зааварчилга өгөх [ ] 적합한 직업훈련과정 안내 [ ] Тохирох мэргэжлийн сургалтын талаарх мэдээлэл өгөх [ ] 희망하지 않음 [ ] Шаардлагагүй

※ 수급자격 인정 신청서의 내용에 거짓이 있을 경우에는 실업급여의 지급이 중단되고 지급받은 실업급여액에 상당하는 금액 이하의 금액을 추가로 반환해야 하며, 경우에 따라 형사처벌도 받을 수 있습니다.

※ Тэтгэмж авах эрхийн зөвшөөрлийн хүсэлтийн агуулга хуурамч байх тохиолдолд ажилгүйдлийн тэтгэмж олголт зогсож, нэмэлтээр авсан ажилгүйдлийн тэтгэмжтэй дүйцэхүйц дүнгээс хэтрэхгүй дүнг эргүүлэн төлөх бөгөөд тухайн тохиолдлоос хамааран эрүүгийн хариуцлага хүлээлгэж болзошгүй.

☞ 2쪽에 추가 작성란 및 동의서 있습니다.

☞ 2 дахь нүүрэнд нэмэлтээр бичих хэсэг болон зөвшөөрлийн бичгийг оруулсан болно.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

「고용보험법 시행령」 제61조・제104조의8제8항・제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제82조・제125조의4・제125조의10에 따라 위와 같이 수급자격 인정을 신청합니다.

「Ажил олголтын даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх тогтоол」-ын 61-р зүйл, 104-р зүйлийн 8-8-р заалт болон 104-р зүйлийн 15-8-р заалт болон мөн хуулийг хэрэгжүүлэх журмын 82-р зүйл125-р зүйлийн 4, 125-р зүйлийн 10 дахь хэсэгт заасны дагуу дээрхийн адилаар тэтгэмж авах эрхийн зөвшөөрөл авах хүсэлтийг гаргаж байна.

년 월 일
он сар өдөр

신청인 (서명 또는 인)
Хүсэлт гаргагч (гарын үсэг, тамга)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

○○ орон нутгийн ажил олголт, хөдөлмөрийн алба (салбар)-ны дарга танаа

첨부서류 Хавсаргах баримт бичиг	없음 Байхгүй	수수료 없음 Хураамж байхгүй

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)
Хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглах зөвшөөрлийн бичиг (сонголт)

본인은 실업급여 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.

Миний бие ажилгүйдлийн тэтгэмжийн тогтолцооны талаарх танилцуулга болон холбогдох тогтолцоог сайжруулахад шаардлагатай санал асуулга явуулах зорилгоор шуудан эсвэл гар утас зэргээр холбогдох мэдээллийг хүлээн авахыг зөвшөөрч байна.

① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등

① Хувийн мэдээллийг цуглуулах, ашиглах зорилго: Холбогдох тогтолцооны талаарх сурталчилгааны материалаар хангах болон тогтолцоог шинэчлэн сайжруулахад шаардлагатай санал асуулга гэх мэт

② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처

② Цуглуулсан хувийн мэдээллүүд: Хүсэлт гаргагчийн овог нэр, хаяг болон гар утасны дугаар гэх мэт утасны дугаар

③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 수급자격 신청 후 3년

③ Хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглах хугацаа: Тухайн тэтгэмж авах эрхийн хүсэлт гаргаснаас хойш 3 жил

④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 실업급여 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

④ Зөвшөөрөхөөс татгалзах эрх гэх мэт мэдээлэл: Хүсэлт гаргагч нь хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглахыг зөвшөөрөхгүй байж болох бөгөөд энэ тохиолдолд ажил олголт, хөдөлмөрийн яамнаас өгч буй ажилгүйдлийн тэтгэмжийн тогтолцооны танилцуулга болон холбогдох мэдээллийг хүлээн авах боломжгүй болно.

위와 같이 개인정보를 수집・이용하는 데 동의하십니까? [ ] 동의함 [ ] 동의안함

Дээрхийн адилаар хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглахыг зөвшөөрч байна уу?

[ ] Зөвшөөрч байна [ ] Зөвшөөрөхгүй

신청인 (서명 또는 인)
Хүсэлт гаргагч (гарын үсэг, тамга)

국민연금 가입기간 추가 산입 신청

(구직급여 수급 개시일 기준 만 60세 이상인 사람 제외)

Тэтгэвэрт хамрагдсан хугацаагаа нэмж тооцуулах хүсэлт

(Ажил хайж буй үеийн тэтгэмж авч эхэлсэн өдрийн байдлаар 60 ба түүнээс дээш насны хүмүүсийг хамруулахгүй)

① 구직급여 수급기간에 대한 국민연금 가입기간 추가 산입 신청 여부 ① Ажил хайгчийн тэтгэмж авах хугацаанд тэтгэвэрт хамрагдсан хугацааг нэмж тооцуулах хүсэлт гаргах эсэх	[ ] 신청함 [ ] 신청하지 않음 [ ] Хүсэлт гаргах [ ] Хүсэлт гаргахгүй
② 국민연금 가입기간 추가 산입 신청에 따른 국민연금 보험료 중 본인부담금 납부 고지서 수령 방법 ② Тэтгэвэрт хамрагдсан хугацааг нэмж тооцуулах хүсэлт гаргасны дараа тэтгэврийн хураамжаас өөрөө төлөх дүнгийн нэхэмжлэхийг авах арга	[ ] 우편 [ ] Шуудан [ ] 전자우편 (주소:) [ ] Цахим шуудан (хаяг:) [ ] 휴대전화 등을 통한 전자전송 [ ] Гар утас зэргээр дамжуулан цахим байдлаар илгээх
③ 국민연금 보험료 중 본인부담금 납부 시 자동이체 희망 여부 ③ Тэтгэврийн хувь хүний хариуцах төлбөрийг төлөхдөө автоматаар шилжүүлэхийг хүсэж буй эсэх * 구직급여 수급 계좌에서 자동 출금됩니다. * Ажил хайгчийн тэтгэмж олгох дансанд автоматаар шилжүүлнэ.	[ ] 희망함 [ ] 희망하지 않음 [ ] Тийм [ ] Үгүй

「고용보험법 시행규칙」 제107조의2에 따라 위와 같이 국민연금 가입기간 추가 산입을 신청합니다.

「Ажил олголтын даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」-ийн 107-р зүйлийн 2-т заасны дагуу дээрхийн адилаар тэтгэвэрт хамрагдах хугацаагаа нэмж тооцуулах хүсэлт гаргажбайна.

년 월 일
он сар өдөр

신청인 (서명 또는 인)

Хүсэлт гаргагч (гарын үсэг тамга)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

○○орон нутгийн ажил олголт хөдөлмөрийн албаны(салбарын) дарга танаа

국민연금 가입기간 추가 산입 신청 관련 재산·소득 확인 동의서
(고소득자 또는 고액재산가 지원 제외)

Тэтгэвэрт хамрагдсан хугацааг нэмж тооцуулах хүсэлт гаргахтай холбоотой хөрөнгө, орлогыг шалгахыг зөвшөөрсөн бичиг
(Өндөр орлоготой эсхүл өндөр үнийн дүнтэй хөрөнгөтэй хүмүүс хамрагдах боломжгүй)

본인은 국민연금 가입기간 추가 산입을 위한 보험료 지원 대상 해당 여부를 파악하기 위하여 담당 직원이 「국민연금법 시행령」 제25조의2에 따른 재산 또는 소득을 확인하는 것에 동의합니다.

Миний бие тэтгэвэрт хамрагдах хугацаагаа нэмж тооцуулах үүднээс даатгалын төлбөрийн дэмжлэг авах эрхтэй эсэхээ шалгуулах зорилгоор хариуцсан ажилтан 「Тэтгэврийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх тогтоол」-ын 25-р зүйлийн 2-т заасны дагуу хөрөнгө, орлогыг шалгахыг зөвшөөрч байна.

신청인 (서명 또는 인)

Хүсэлт гаргагч (гарын үсэг тамга)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

○○орон нутгийн ажил олголт хөдөлмөрийн албаны(салбарын) дарга танаа

※ 아래의 난은 적지 않습니다.

※ Доорх хэсгийг бөглөхгүй.

처 리 Шийдвэрлэх	수급자격 불인정 사유 Тэтгэмж авах эрхийг үл зөвшөөрөх шалтгаан								
결 재 Шийдвэрлэн батлах	담당 Хариуцсан ажилтан		팀장 Багийн ахлах		과장 Хэлтсийн дарга		청장 (지청장) Албаны дарга (Салбар газрын дарга)		결재 연월일 Шийдвэрлэсэн огноо . . .

※ 아래의 내용은 서식 작성 시 필요한 사항을 안내하는 부분으로 접수・보관되지 않습니다.

※ Доорх агуулга нь маягтыг бөглөхөд шаардлагатай мэдээлэл өгөх заавар бөгөөд хүлээн авч бүртгэж, хадгалдаггүй болно.

유의사항 (국민연금 가입기간 추가 산입 신청)
Анхаарах зүйлс (Тэтгэвэрт хамрагдах хугацаагаа нэмж тооцуулах хүсэлт)

1. 구직급여 수급기간에 대한 국민연금 가입기간 추가 산입은 구직급여 수급자가 국민연금보험료 납부를 희망하는 경우 국민연금보험료의 일부를 지원받아 그 기간을 국민연금 가입기간으로 산입하여 연금수급권을 확보하고자 시행하는 제도로서, 국민연금공단에서 실업에 대한 가입기간 추가 산입 인정 여부를 확인하여 처리 결과를 통보합니다.

1. Ажил хайгчийн тэтгэмж авах хугацаанд тэтгэвэрт хамрагдсан хугацаагаа нэмж тооцуулах гэдэг нь ажил хайгчийн тэтгэмж авагч тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхийг хүсэж буй тохиолдолд тус даатгалд төлөх хураамжийн тодорхой хэсгийн дэмжлэгийг авч тухайн хугацааг тэтгэвэрт хамрагдсан хугацаанд нэмж тооцуулах систем бөгөөд, үндэсний тэтгэврийн корпорацаас ажилгүй байх хугацааг даатгалд хамрагдсан хугацаанд нэмж тооцох боломжтой эсэхийг шалган хариуг мэдэгдэнэ.

2. 구직급여를 지급받은 누적일수가 30일이 될 때마다 1개월 단위로 국민연금보험료를 지원합니다.

2. Ажил хайгчийн тэтгэмж авсан нийт өдрийн тоо 30 хоног болох бүрт үүнийг 1 сар хэмээн тооцож тэтгэврийн даатгалд төлөх хураамжийн дэмжлэг үзүүлнэ.

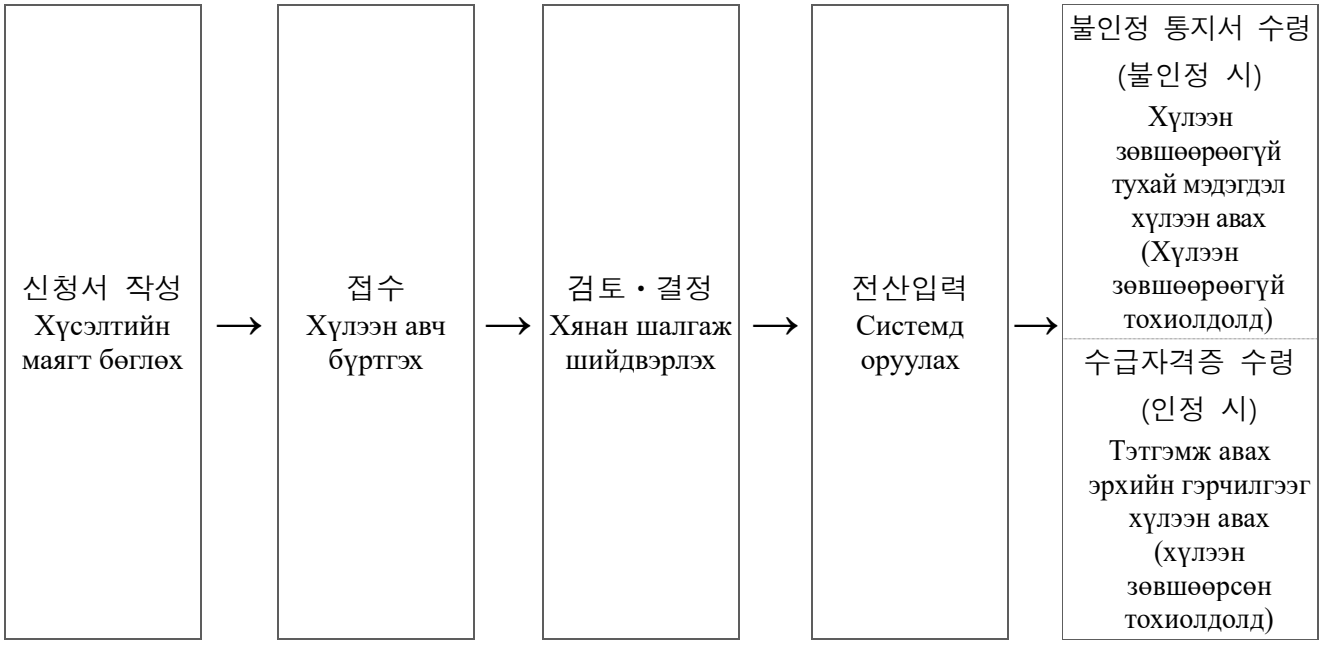
3. 해당 월의 국민연금보험료 중 신청인이 보험료의 1/4을 부담하면 나머지 보험료인 3/4이 지원됩니다.

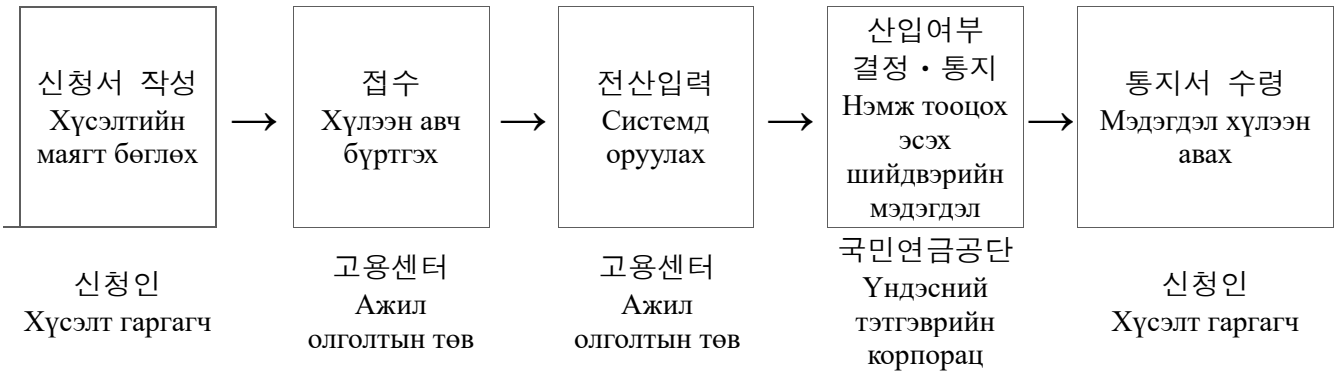
3. Тухайн сарын тэтгэврийн даатгалын хураамж дундаас хүсэлт гаргагч 1/4-г хариуцах ба үлдсэн хэсэг буюу 3/4-ийн дэмжлэг үзүүлнэ.

처리절차
Шийдвэрлэх шат дараалал

<수급자격 인정 신청>

<Тэтгэмж авах эрхийн зөвшөөрөл авах хүсэлт>



<국민연금 가입기간 추가 산입 신청>

<Тэтгэвэрт хамрагдсан хугацааг нэмж тооцуулах хүсэлт>