

"Azərbaycan Respublikasının işğaldan azad edilmiş ərazilərində fəaliyyət göstərən sığortaedənlər (sığortaolunanlar) tərəfindən ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqlarının dövlət büdcəsinin vəsaiti hesabına subsidiyalaşdırılması şərtləri, subsidiyaların ödənilməsi və bu sahədə nəzarətin həyata keçirilməsi Qaydası"na

1 nömrəli əlavə

İşğaldan azad edilmiş ərazilərdə fəaliyyət göstərən sığortaedənlər tərəfindən ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqlarının dövlət büdcəsinin vəsaiti hesabına subsidiyalaşdırılması ilə bağlı

## ELEKTRON ƏRİZƏ

1. Sığortaedən barədə məlumatlar			
1.1.	Uçotda olduğu vergi orqanının adı	_____	
1.2.	Sığortaedənin tam adı	_____	
1.3.	VÖEN	_____	
1.4.	Fəaliyyət növlərinin adı və kodu	_____	
1.5.	Subsidiyanın verilməsinin aid olduğu dövr	_____ (rüb)	_____ (il)
1.6.	Vəsaitin köçürülməsi nəzərdə tutulan aktiv bank hesabı	_____	

2. Ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta (MDSS) haqlarının subsidiyalaşdırılmasının həyata keçirilməsi barədə məlumatlar	
2.1.	İşğaldan azad edilmiş ərazilərdə fəaliyyət göstərən sığortaolunanların cəmi sayı <input type="text"/>
2.2.	İşğaldan azad edilmiş ərazilərdə fəaliyyət göstərən sığortaolunanlar barədə məlumat

Sıra №-si	Soyadı, adı, atasının adı	FİN kodu	Hesablanmış MDSS haqqının məbləği (sığortaedənin vəsaiti üzrə hesablanmış)	MDSS haqqı üzrə ödənilməli subsidiya məbləği
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
Cəmi		_____	_____	_____

Ərizənin doldurulma tarixi \_\_\_\_\_ (gün) \_\_\_\_\_ (ay) \_\_\_\_\_ (il)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ il tarixli " \_\_\_\_\_ " nömrəli Rəyə əlavə