

## ХҮНИЙ ХӨГЖИЛ САНГААС ХҮҮХДИЙН МӨНГӨ АВАХ ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

**I. Хүүхдийн мөнгийг төлөөлөн авах эх /эцэг, асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигч, итгэмжлүүлэгч/ эсхүл өөрөө банкаа сонгож, данс нээлгэх хүсэлт гаргаж буй 16 ба түүнээс дээш насны хүүхдийн мэдээлэл:**

Эцэг /эх/-ийн нэр: .....

Нэр: .....

Регистрийн дугаар: .....

Төрсөн он, сар, өдөр: .....

Нас: ..... Хүйс: .....

Холбоо барих утасны дугаар: .....

Оршин сууж байгаа хаяг (цахим иргэний үнэмлэхт бичигдсэнээр) .....

## II. Хүүхдийн мөнгө авах хүсэлтэй хүүхдийн мэдээлэл:

№	Хүүхдийн овог, нэр	Регистрийн дугаар	Төрсний гэрчилгээний дугаар	Банкны ажилтан бөглөнө	
				Хүүхдийн мөнгө авах банкны нэр, дансны дугаар	Хүүхдийн мөнгийг төлөөлөн авах иргэн хүүхдүүдийн мөнгийг нэг дансанд нэгтгэж авах бол холболт хийсэн дансны дугаар
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**Санамж:**

Иргэн хүүхдийн мөнгө авах зөвхөн нэг банкыг өөрөө сонгох бөгөөд нэг хүүхэд нэг банкинд нэг данстай байна. Иргэн нэгээс илүү банк сонгосон бол хүүхдийн мөнгийг олгохгүй. Давхардсан банкны аль нэгийг сонгосны дараа хүүхдийн мөнгийг олгох болохыг анхаарна уу.

**Гарын үсгийн баталгаа: /Данснаас зарлагын гүйлгээ хийхэд шаардагдана/:**

...../

**Банкны тэмдэглэгээ:**

Харилцагчийн дугаар: .....

Дансны дугаар: .....

Өргөдлийг хүлээн авсан ..... банкны ..... салбарын ..... ажилтан  
..... овогтой ..... /

*/Гарын үсэг/*

*/тэмдэг/*

20 ... оны ..... сарын .....-ны өдөр