Аймгийн Засаг даргын 2024 оны

 08 дугаар сарын .........ны өдрийн

 ....... дугаар захирамжийн хавсралт

**ДЭМЖЛЭГ ОЛГОХ СУВИЛАГЧИЙН НЭРС,**

**ТЭТГЭМЖИЙН ХЭМЖЭЭ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Овог нэр | Албан байгууллага | Албан тушаал | Регистр болонТТ дугаар  | Дансны дугаар | Дэмжлэг (төгрөг )  |
| **Нийгмийн дэмжлэгт хамрагдах** |
| 1 | С.Чимгээ | Эрдэнэт сувиллын цогцолбор | Оношилгоо, эмчилгээний тасгийн ариутгалын сувилагч | ЧД69102104ТТД:610164541402 | 5094092394 | 700,000 |
| 2 | Б.Удвал | “Анхны оч” өрхийн эрүүл мэндийн төв | Өрхийн сувилагч | ГЮ72060265ТТД:634030871882 | 5282016433 | 700,000 |
| 3 | Ш.Отгонжаргал | “Очир-Увидас” эмнэлэг | Физик эмчилгээний сувилагч | РУ89052504ТТД:676439761814 | 5890828840 | 700,000 |
| **БНСУ-д туршлага судлах** |
| 4 | Х.Бямбаахүү | “Нейрон” эмнэлэг | Ээлжийн сувилагч | РЖ62030820ТТД:610127831564 | 5094506340 | 1,000,000 |
| **Нийт дүн**  | **3.100.000** |

 \_ОО\_