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 болон  ТТ дугаар | Дансны дугаар | Дэмжлэг  (төгрөг ) |
| **Нийгмийн дэмжлэгт хамрагдах** | | | | | | |
| 1 | С.Чимгээ | Эрдэнэт сувиллын цогцолбор | Оношилгоо, эмчилгээний тасгийн ариутгалын сувилагч | ЧД69102104  ТТД:610164541402 | 5094092394 | 700,000 |
| 2 | Б.Удвал | “Анхны оч” өрхийн эрүүл мэндийн төв | Өрхийн сувилагч | ГЮ72060265  ТТД:634030871882 | 5282016433 | 700,000 |
| 3 | Ш.Отгонжаргал | “Очир-Увидас” эмнэлэг | Физик эмчилгээний сувилагч | РУ89052504  ТТД:676439761814 | 5890828840 | 700,000 |
| **БНСУ-д туршлага судлах** | | | | | | |
| 4 | Х.Бямбаахүү | “Нейрон” эмнэлэг | Ээлжийн сувилагч | РЖ62030820  ТТД:610127831564 | 5094506340 | 1,000,000 |
| **Нийт дүн** | | | | | | **3.100.000** |

\_ОО\_