



AZƏRBAYCAN RESPUBLİKASININ NAZİRLƏR KABİNETİ

Q Ə R A R

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq bəzələrinde məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası”nın təsdiq edilməsi barədə

“Dövlət sosial sığorta sistemində fərdi uçot haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununda dəyişiklik edilməsi barədə” Azərbaycan Respublikasının 2022-ci il 8 iyul tarixli 587-VIQD nömrəli Qanununun tətbiqi və “Dövlət sosial sığorta sistemində fərdi uçot haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun tətbiq edilməsi barədə” Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2001-ci il 26 dekabr tarixli 616 nömrəli Fərmanında dəyişiklik edilməsi haqqında” Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2022-ci il 19 avqust tarixli 1816 nömrəli Fərmanının 2.1-ci bəndinin icrasını təmin etmək məqsədilə Azərbaycan Respublikasının Nazirlər Kabineti **qərara alır:**

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq bəzələrinde məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası” təsdiq edilsin (əlavə olunur).

Əli Əsədov

Azərbaycan Respublikasının Baş naziri

Bakı şəhəri, 10 may 2023-cü il

№ 153

Azərbaycan Respublikası Nazirlər
Kabinetinin 2023-cü il 10 may
tarixli 153 nömrəli Qərarı ilə
təsdiq edilmişdir.

Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq barələrində məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçuotu

QAYDASI

1. Ümumi müddəalar

1.1. Bu Qayda “Dövlət sosial sığorta sistemində fərdi uçuot haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun (bundan sonra – Qanun) 4.3-cü maddəsinə uyğun olaraq hazırlanmışdır və qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının (müddətli həqiqi hərbi xidmət hərbi qulluqçuları istisna olmaqla) və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq barələrində məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin dövlət sosial sığorta sistemində fərdi uçuotunu (bundan sonra – fərdi uçuot) müəyyən edir.

1.2. Bu Qaydada istifadə olunan əsas anlayışlar aşağıdakı mənaları ifadə edir:

1.2.1. **Sığortaedən** – Azərbaycan Respublikasının Müdafiə Nazirliyi, Azərbaycan Respublikasının Ədliyyə Nazirliyi, Azərbaycan Respublikasının Daxili İşlər Nazirliyi, Azərbaycan Respublikasının İqtisadiyyat Nazirliyi, Azərbaycan Respublikasının Fövqəladə Hallar Nazirliyi, Azərbaycan Respublikasının Dövlət Gömrük Komitəsi, Azərbaycan Respublikasının Dövlət Təhlükəsizliyi Xidməti, Azərbaycan Respublikasının Xarici Kəşfiyyat Xidməti, Azərbaycan Respublikası Prezidentinin Təhlükəsizlik Xidməti, Azərbaycan Respublikasının Xüsusi Rabitə və İnformasiya Təhlükəsizliyi Dövlət Xidməti, Azərbaycan Respublikasının Dövlət Sərhəd Xidməti, Azərbaycan Respublikasının Strateji Obyektlərin Mühafizəsi Dövlət Agentliyi və Azərbaycan Respublikasının Baş Prokurorluğu;

1.2.2. **sığortaolunan** – sığortaedənin “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq, barələrində məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan hərbi qulluqçuları və işçiləri, habelə maliyyə təminatı Azərbaycan Respublikasının Dövlət Təhlükəsizliyi Xidməti tərəfindən təmin edilən işçilər;

1.2.3. maliyyə təminatı Azərbaycan Respublikasının Dövlət Təhlükəsizliyi Xidməti tərəfindən təmin edilən işçilər – dövlət məvacibi və ya əməkhaqqısı Azərbaycan Respublikasının Dövlət Təhlükəsizliyi Xidməti tərəfindən Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin “Azərbaycan Respublikasının Prezidenti yanında Dövlət Sırrının Mühafizəsi üzrə İdarələrarası Komissiyanın Katibliyinin işçilərinin say həddinin müəyyən edilməsi və Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin bəzi qərarlarının ləğvi barədə” 2018-ci il 30 may tarixli 247 nömrəli və “Əsir və itkin düşmüş, girov götürülmüş vətəndaşlarla əlaqədar Dövlət Komissiyasının İşçi qrupunun fəaliyyətinin təmin edilməsi və Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin “Əsir və itkin düşmüş, girov götürülmüş vətəndaşlarla əlaqədar Dövlət Komissiyası İşçi qrupunun ştat sayı və aylıq vəzifə maaşlarının təsdiq edilməsi haqqında” 2001-ci il 25 sentyabr tarixli 156 nömrəli və “Dövlət büdcəsindən maliyyələşən bir sıra təşkilatlarda çalışan işçilərin aylıq vəzifə maaşları haqqında” 2022-ci il 14 yanvar tarixli 10 nömrəli qərarlarında dəyişiklik edilməsi barədə” 2022-ci il 14 aprel tarixli 153 nömrəli qərarlarına uyğun olaraq maliyyələşdirilən işçilər;

1.2.4. Sığortaçı – Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhəlinin Sosial Müdafiəsi Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu;

1.2.5. unikal nömrə – fərdi uçotun təşkili və aparılması məqsədilə sığortaolunarlara sığortaçı tərəfindən sosial sığorta nömrəsi (SSN) əvəzinə verilən on üç rəqəmdən ibarət təkrar olunmaz nömrə.

1.3. Bu Qaydada istifadə olunan digər anlayışlar Azərbaycan Respublikasının normativ hüquqi aktları ilə müəyyən edilmiş mənalara ifadə edir.

2. Sığortaolunanın fərdi şəxsi hesabı

2.1. Sığortaçı tərəfindən sığortaolunan barədə aşağıdakı məlumatlar fərdi şəxsi hesaba daxil edilir:

2.1.1. unikal nömrə;

2.1.2. əmək pensiyasının təyin edilməsi üçün sosial sığorta stajı;

2.1.3. məcburi dövlət sosial sığorta haqlarının hesablandığı və ödənilirdi əməkhaqqı, təminat xərçliyi (pul təminatı) və digər gəlirlərin məbləği (sosial sığorta stajının hər ayı üçün);

2.1.4. hesablanmış məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği (sosial sığorta stajının hər ayı üçün);

2.1.5. ödənilmiş məcburi dövlət sosial sığorta haqqının məbləği (sosial sığorta stajının hər ayı üçün);

2.1.6. məcburi dövlət sosial sığorta vəsaitləri hesabına ödənilməli olan müavinətin (uşağın anadan olmasına görə və dəfn üçün müavinət istisna olmaqla) ödənilmə müddəti və məbləği barədə məlumat;

2.1.7. fərdi şəxsi hesabın sığorta hissəsi və onun indeksləşdirilməsi haqqında məlumat.

3. Sığortaolunanların sığortaçıda uçota alınması

3.1. Sığortaolunanların Sığortaçıda uçota alınmaqla, onlara fərdi şəxsi hesabın açılması üçün Sığortaedən sığortaolunanların sayı barədə (tabeliyində hüquqi şəxs statuslu (və ya müstəqil balansla malik olan) qurumlar nəzərə alınmaqla) məlumatı onların qulluğa (xidmətə, işə) qəbul edildiyi gündən 1 (bir) ay müddətində Sığortaçıya təqdim edir (1 nömrəli əlavə).

3.2. Sığortaçı sığortaedən tərəfindən bu Qaydanın 3.1-ci bəndinə uyğun olaraq təqdim edilmiş sığortaolunanların sayı barədə məlumata əsasən 14 (on dörd) gün müddətində hər bir sığortaolunan üçün fərdi şəxsi hesab açır və həmin sığortaolunanlar üçün müəyyən olunmuş unikal nömrələrin siyahısını (2 nömrəli əlavə) sığortaedənə təqdim edir.

3.3. Unikal nömrələrin sığortaolunanlar arasında bölgüsünü Sığortaedən həyata keçirir və hər bir sığortaolunan üzrə unikal nömrəyə dair məlumatların “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq qorunub saxlanılmasını təmin edir.

3.4. Sığortaolunanların Sığortaçıda fərdi uçotu “Azərbaycan Respublikasının dövlət orqanlarında informasiya təhlükəsizliyinin təmin edilməsi üzrə tədbirlər haqqında” Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2004-cü il 29 dekabr tarixli 172 nömrəli Fərmanının 1-ci hissəsinin tələbləri nəzərə alınmaqla, elektron qaydada təşkil edilir və aparılır, habelə məlumatların ehtiyat bazası yaradılır.

3.5. Bu Qaydanın 4.7.1-ci və 4.7.2-ci yarımbəndlərində qeyd edilən hallarda məlumatları Sığortaçıya açıqlanmış sığortaolunan yenidən “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq barəsində məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan vəzifə üzrə qulluğa (xidmətə, işə) qəbul edildiyi halda, Sığortaedən həmin sığortaolunana yeni unikal nömrənin verilməsi üçün bu Qaydanın 3.1-ci bəndində qeyd edilən qaydada yenidən Sığortaçıya müraciət edir.

4. Sığortaolunanlara dair məlumatların təqdim edilməsi və açıqlanması

4.1. Sığortaedən sığortaolunanların hər biri üzrə unikal nömrəyə uyğun olaraq bu Qaydanın 2.1.3-cü və 2.1.4-cü yarımbəndlərində nəzərdə tutulan məlumatları (tabeliyində hüquqi şəxs statuslu (və ya müstəqil balansla malik olan) qurumlar nəzərə alınmaqla) “Sosial sığorta haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun 10-cu maddəsinin ikinci hissəsinin üçüncü abzasına əsasən Azərbaycan Respublikasının İqtisadiyyat Nazirliyi yanında Dövlət Vergi Xidmətinə (bundan sonra – Dövlət Vergi Xidməti) kağız daşıyıcıda (elektron daşıyıcı əlavə edilməklə) təqdim edir.

4.2. Bu Qaydanın 4.1-ci bəndinə əsasən təqdim edilmiş məlumatlar Dövlət Vergi Xidməti tərəfindən Sığortaçıya kağız daşıyıcıda (elektron

daşıyıcı əlavə edilməklə) təqdim edildikdən sonra həmin məlumatlar sığortaolunanların fərdi şəxsi hesabında Sığortaçı tərəfindən qeydə alınır.

4.3. Bu Qaydanın 2.1.5-ci yarım bəndində nəzərdə tutulan Sığortaedənin sığortaolunana münasibətdə ödəyi məcburi dövlət sosial sığorta haqqına dair məlumatlar sığortaolunanların fərdi şəxsi hesabında Sığortaçı tərəfindən qeydə alınır.

4.4. Bu Qaydanın 2.1.6-cı yarım bəndində nəzərdə tutulan məlumatlar Sığortaedənin məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına müavinətlərin ödənilməsi ilə bağlı müraciətinə əlavə edilmiş məlumata (3 nömrəli əlavə) əsasən fərdi şəxsi hesabda qeydə alınır.

4.5. Bu Qaydanın 2.1.2-ci və 2.1.7-ci yarım bəndlərində nəzərdə tutulan məlumatlar Sığortaçı tərəfindən bu Qaydanın 4.1-ci bəndinə əsasən təqdim edilmiş və fərdi şəxsi hesabda qeydə alınmış məlumatlar əsasında hesablanır və fərdi şəxsi hesabda qeydə alınır.

4.6. Sığortaolunanın fərdi şəxsi hesabında olan məlumatlar dövlət sosial sığorta sistemində uçota alındığı tarixdən müntəzəm olaraq Sığortaçı tərəfindən dəqiqləşdirilməlidir.

4.7. Aşağıdakı hallarda sığortaolunanlar barədə məlumatlar Sığortaedən tərəfindən 1 (bir) ay müddətində Sığortaçıya açıqlanır:

4.7.1. qulluqdan (xidmətdən, işdən) azad və ya xaric edildikdə, qulluğa (xidmətə, işə) xitam verildikdə (4 nömrəli əlavə);

4.7.2. əmək pensiyası təyin edildikdə və ya yenidən hesablandıqda (4 nömrəli əlavə);

4.7.3. vəfat etdikdə və ya məhkəmənin qanuni qüvvəyə minmiş qərarı ilə ölmüş və ya xəbərsiz itkin düşmüş elan edildikdə (5 nömrəli əlavə).

4.8. Bu Qaydanın 4.7-ci bəndinə uyğun olaraq Sığortaedən tərəfindən sığortaolunan barədə məlumatlar açıqlandıqda, bu Qaydanın 3.5-ci bəndinin tələbləri nəzərə alınmaqla Sığortaçı tərəfindən sığortaolunanların məlumatları ilə bağlı aşağıdakı tədbirlər həyata keçirilir:

4.8.1. sosial sığorta nömrəsi (SSN) ilə açılmış fərdi şəxsi hesabı olmayan sığortaolunanlar barədə məlumat daxil olduğu tarixdən 14 (on dörd) gün müddətində sığortaolunanalara sosial sığorta nömrəsi (SSN) ilə fərdi şəxsi hesab açılır və unikal nömrə ilə açılmış fərdi şəxsi hesabda olan məlumatlar sosial sığorta nömrəsi (SSN) ilə açılmış fərdi şəxsi hesabda qeydə alınır;

4.8.2. sosial sığorta nömrəsi (SSN) ilə açılmış fərdi şəxsi hesabı olan sığortaolunanlar barədə məlumatlar həmin fərdi şəxsi hesabda qeydə alınır.

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq bəzələrinde məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası”na

1 nömrəli əlavə
(doldurulduqda məxfi)

**Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi
Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu**

Sığortaolunanlara dövlət sosial sığorta sistemində fərdi şəxsi hesabın açılmasına dair müraciət

1. Sığortaedən haqqında məlumat:

1.1. Sığortaedənin adı _____

1.2. Sığortaedənin uçot nömrəsi _____

1.3. Sığortaedənin VÖEN-i _____

2. Sığortaolunanların sayı _____

(rəqəmlə və sözlə)

Sığortaedən tərəfindən məsul şəxs

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “ ____ ” _____ 20 ____ il

ƏƏSMN tabeliyində DSMF-nin struktur bölməsinin adı _____

Qəbul etdi

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “ ____ ” _____ 20 ____ il

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq barələrində məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası”na

2 nömrəli əlavə
(doldurulduqda məxfi)

**Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi
Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu**

Sığortaolunanlar üçün müəyyən olunmuş unikal nömrələrin siyahısı

1. Sığortaedən haqqında məlumat

1.1. Sığortaedənin adı _____

1.2. Sığortaedənin uçot nömrəsi _____

1.3. Sığortaedənin VÖEN-i _____

Sıra №-si	Unikal nömrə	Unikal nömrənin verilmə tarixi	Qeyd
1.			
2.			

ƏƏSMN tabeliyində DSMF tərəfindən məsul şəxs

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “___” _____ 20___ il

Sığortaedən tərəfindən məsul şəxs (qəbul etdi)

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “___” _____ 20___ il

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq barələrində məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası”na

3 nömrəli əlavə
(doldurulduqda məxfi)

**Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi
Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu**
Sığortaolunanlara məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına ödənilməli olan müavinətin (uşağın anadan olmasına görə və dəfn üçün müavinət istisna olmaqla) ödənilmə müddəti və məbləği haqqında məlumat

- Sığortaedən haqqında məlumat
- 1.1. Sığortaedənin adı _____
- 1.2. Sığortaedənin uçot nömrəsi _____
- 1.3. Sığortaedənin VÖEN-i _____
- 1.4. Sığortaedənin məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına müavinətlərin ödənilməsi ilə bağlı müraciətinin tarixi və nömrəsi _____

Sıra №-si	Unikal nömrə	Məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına ödənilməli olan müavinətin növü	Sosial sığorta hadisəsinin davam etdiyi dövr		Məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına müavinətin ödənilmə dövrü		Məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına ödənilməli olan müavinətin məbləği (manatla)	Məcburi dövlət sosial sığortası vəsaitləri hesabına ödənilən əmək qabiliyyətinin müvəqqəti itirilməsinə görə müavinətlərdən tutulan fiziki şəxsin gəlir vergisinin məbləği (manatla)
			başlama tarixi (gün, ay, il)	bitmə tarixi (gün, ay, il)	başlama tarixi (gün, ay, il)	bitmə tarixi (gün, ay, il)		
1.								
2.								
Sığortaedənin müraciəti üzrə ödəniləcək məbləğin cəmi								

Qeyd olunan məlumatların doğruluğunu imzamlarla təsdiq edirəm.

Sığortaedən tərəfindən məsul şəxs

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “___” _____ 20___ il

ƏƏSMN tabeliyində DSMF-nin struktur bölməsinin adı _____

Qəbul etdi

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “___” _____ 20___ il

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq bəzələrinə məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası”na

4 nömrəli əlavə
(doldurulduqda məxfi)

**Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi
Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu**

Sığortaolunarlara dair məlumatların açıqlanması haqqında bildiriş

1. Sığortaedən haqqında məlumat

1.1. Sığortaedənin adı _____

1.2. Sığortaedənin uçot nömrəsi _____

1.3. Sığortaedənin VÖEN-i _____

2. Dövr _____ tarixindən _____ tarixinədək

Sıra №-si	Unikal nömrə	FİN-i	Soyadı, adı, atasının adı	Doğulduğu yer	Doğulduğu tarix (gün, ay, il)	Açıqlamanın tarixi və əsası (sığortaolunanın vəfat etməsi və ya məhkəmənin qanuni qüvvəyə minmiş qərarı ilə ölmüş və ya xəbərsiz itkin düşmüş elan edilməsi istisna olmaqla)	Qeyd
1.							
2.							

Qeyd olunan məlumatların doğruluğunu imzamlarla təsdiq edirəm.

Sığortaedənin baş mühasibi

_____ (soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

_____ (imzası)

M.Y.

Tarix “___” _____ 20___ il

ƏƏSMN tabeliyində DSMF-nin struktur bölməsinin adı _____

Qəbul etdi

_____ (soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

_____ (imzası)

M.Y.

Tarix “___” _____ 20___ il

“Qulluğun (xidmətin) xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla kəşfiyyat və əks-kəşfiyyat fəaliyyəti subyektlərinin hərbi qulluqçularının və işçilərinin, əməliyyat-axtarış fəaliyyəti subyektlərinin işçilərinin və “Dövlət sirri haqqında” Azərbaycan Respublikasının Qanununa uyğun olaraq bəzələrinde məlumatların məxfiləşdirilməsi nəzərdə tutulan digər işçilərin və şəxslərin fərdi uçotu Qaydası”na

5 nömrəli əlavə
(doldurulduqda məxfi)

**Azərbaycan Respublikası Əmək və Əhalinin Sosial Müdafiəsi
Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Sosial Müdafiə Fondu**

Sığortaolunanın vəfat etməsi və ya məhkəmənin qanuni qüvvəyə minmiş qərarı ilə ölmüş və ya xəbərsiz itkin düşmüş elan edilməsi haqqında məlumat

1. Sığortaedən haqqında məlumat

1.1. Sığortaedənin adı _____

1.2. Sığortaedənin uçot nömrəsi _____

1.3. Sığortaedənin VÖEN-i _____

Sıra №-si	Unikal nömrə	FİN-i	Soyadı, adı, atasının adı	Doğulduğu yer	Doğulduğu tarix (gün, ay, il)	Vəfat etdiyi tarix (gün, ay, il)	Ölüm haqqında şəhadətnamənin tarixi, seriya və nömrəsi və ya şəxsin ölmüş və ya xəbərsiz itkin düşmüş elan edilməsi haqqında məhkəmənin qanuni qüvvəyə minmiş qərarının tarixi və nömrəsi
1.							
2.							

Qeyd olunan məlumatların doğruluğunu imzamlarla təsdiq edirəm.

Sığortaedən tərəfindən məsul şəxs

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “___” _____ 20___ il

ƏƏSMN tabeliyində DSMF-nin struktur bölməsinin adı _____

Qəbul etdi

(soyadı, adı, atasının adı, vəzifəsi)

(imzası) **M.Y.**

Tarix “___” _____ 20___ il