



<b>МОНГОЛ УЛСЫН ИРГЭНИЙ ХАРЬАЛЛАА СЭРГЭЭН ТОГТООЛГОХ ХҮСЭЛТ ГАРГАГЧИЙН МЭДҮҮЛГИЙН ХУУДАС</b>	Эцэг, эхийн нэр	Өөрийн нэр
	Төрсөн огноо Он сар өдөр □□□□ □□ □□	Иргэний харьяалал □□□□□□□□
	Яс үндэс □□□□ □	Хүйс □ <input type="checkbox"/> Эрэгтэй □ <input type="checkbox"/> Эмэгтэй
	Төрсөн газар Улс	Хот □□□□□□□□
<i>Санамж: Тохирох газар ✓ тэмдэглэгээ хийнэ үү.</i>		

Гэрлэлтийн байдал		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Гэрлэсэн	<input type="checkbox"/> Гэрлээгүй
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Гэрлэлт цуцлуулсан	<input type="checkbox"/> Бусад
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Бэлэвсэн	

Зураг  
4 см х 6 см  
(сүүлийн 6 сард  
авхуулсан байна)

**Санамж:** Та мэдүүлгийн хуудсыг бөглөхийн өмнө сайтар уншиж танилцан, хар өнгийн бэхээр өгөгдсөн хэсгүүдэд монгол хэлээр гаргацтай үнэн зөв бөглөнө үү.

Гэр бүлийн байдал /зөвхөн гэр бүлийн бүртгэлд байгаа хүмүүсийг бичнэ/				
Таны хэн болох	Овог, нэр	Төрсөн огноо	Иргэний харьяалал	Оршин суугаа газар, гэрийн хаяг

Боловсролын байдал			
Сургуулийн нэр	Хэдээс хэдэн онд суралцаж төгссөн	Хаана /улс, хот	Эзэмшсэн мэргэжил



Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал		
Ажлын газрын нэр	Хэдээс хэдэн онд ажилласан	Хаана /улс, хот/

Ял шийтгэл	
Шүүхээр шийтгэгдэж байсан эсэх: <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй ⇓ Тийм бол бичнэ үү <input type="text"/>	Өр төлбөртэй эсэх: <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй ⇓ Тийм бол бичнэ үү <input type="text"/>

Бусад мэдээлэл	
Монгол Улсын иргэний харьяаллаа сэргээн тогтоолгох шалтгаан <input type="text"/> Харьяатаас гарч буй улсын нэр <input type="text"/>	Өмнө нь харьяалагдаж байсан улсын харьяатаас гарах зөвшөөрөл авсан эсэх <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Зөвшөөрөл авсан огноо <input type="text"/> Хүчинтэй хугацаа <input type="text"/>
Таны төрөл садан Монгол Улсад амьдардаг эсэх <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Тийм бол бичнэ үү ⇓ <input type="text"/>	Нийгмийн даатгал, татвар төлдөг эсэх <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Өмнө нь харьяалагдаж байсан Улсад ирсэн огноо ⇓ <input type="text"/> Өмнө нь харьяалагдаж байсан улсад амьдарч байсан зорилго ⇓ <input type="text"/>	Утасны дугаар <input type="text"/> Цахим шуудангийн хаяг <input type="text"/> Яаралтай үед холбоо барих хүний нэр <input type="text"/>



Таны байнга оршин суугаа хаяг			
Улс	Хот /аймаг, нийслэл/	Байр, гудамж	Тоот

Таныг дагалдаж таны гэр бүлийн гишүүн Монгол Улсын харьяат болох эсэх

Тийм  Үгүй

Тийм бол бичнэ үү ➡

**Миний хамт Монгол Улсын харьяат болох  
18-аас доош насны хүүхэд**

Таны хэн болох	Овог	Нэр	Төрсөн огноо	Иргэний харьяалал

Гарын үсэг / _____ /	Он                      сар                      өдөр								
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td><td style="width: 20px; height: 20px;"> </td></tr></table>								