|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BHXH TỈNH...............**BHXH HUYỆN** |  | **Mẫu D09a-TS**(Ban hành kèm theo QĐ số: 959/QĐ-BHXH ngày 09/9/2015 của BHXH Việt Nam) |

**DANH SÁCH CẤP SỔ BHXH**

Tên đơn vị:...................................................................., Mã đơn vị:

Địa chỉ:.....................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Số định danh** | **Ngày tháng năm sinh** | **Địa chỉ liên hệ** | **Số lượng** | **Ghi chú** |
| **Bìa sổ** | **Tờ rời** |
| A | B | C | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **A. Danh sách người được cấp sổ:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. Danh sách chưa được cấp sổ:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người lập biểu***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Trưởng phòng/Tổ Cấp sổ, thẻ***(Ký, ghi rõ họ tên)* | *………., ngày ....... tháng.... năm.......***Giám đốc BHXH***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

*Ghi chú: Đối với người chưa được cấp sổ, lý do ghi ở cột ghi chú.*

**HƯỚNG DẪN LẬP**

**Danh sách cấp sổ BHXH (Mẫu D09a-TS)**

a) Mục đích: để đối chiếu, kiểm kê số người đủ điều kiện được cấp sổ BHXH và chưa được cấp sổ BHXH.

b) Trách nhiệm lập: cơ quan BHXH nơi phát hành sổ BHXH lập.

c) Phương pháp lập:

- Cột A: ghi số thứ tự xếp riêng từng phần, gồm: phần I là danh sách người được cấp sổ BHXH, phần II là danh sách người chưa được cấp sổ BHXH.

- Cột B: ghi họ và tên người tham gia.

- Cột C: ghi số định danh.

- Cột 1: ghi ngày tháng năm sinh.

- Cột 2: ghi tên đơn vị sử dụng lao động hoặc địa chỉ nơi cư trú của người tham gia BHXH tự nguyện.

- Cột 3: ghi số lượng bìa sổ BHXH đã cấp.

- Cột 4: ghi số lượng tờ rời sổ BHXH đã cấp.

- Cột 5: ghi chú thông tin cần lưu ý.