**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc Lập-Tự Do-Hạnh Phúc**
**————**

……….., ngày … tháng …năm …

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN KHÔNG NỢ BẢO HIỂM XÃ HỘI**

**Kính gửi: Bảo hiểm xã hội…………**

– Căn cứ …;

– Căn cứ tình hình thực tế;

Tên Doanh nghiệp:………….

Mã số Thuế: ……………

Trụ sở:……………

Đại diện theo pháp luật bởi ông/bà:……………

CMND/CCCD số:………….………Cấp ngày :……………. Nơi cấp: …………………

Chức danh:………………

Hiện tại, Công ty chúng tôi đang chuẩn bị làm thủ tục………………., để có cơ sở báo cáo cho…………..………… về tình hình hoạt động kinh doanh và thực hiện các nghĩa vụ của Doanh nghiệp, chúng tôi làm đơn này kính đề nghị Quý Cơ quan Bảo hiểm xã hội ………………..….. xác nhận hiện nay Công ty Cổ phần A không còn nợ bảo hiểm xã hội.

Công ty chúng tôi cam kết những thông tin trên đây là hoàn toàn đúng sự thật và xin mọi trách nhiệm trước pháp luật.

Kính mong Quý cơ quan giúp đỡ.

Xin chân thành cảm ơn.

**Người làm đơn**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**Xác nhận của Bảo hiểm xã hội …………**