ĐƠN VỊ:……………………
BỘ PHẬN………………….
----------

Mẫu số: C67-HD
(Ban hành kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC ngày 14 tháng 11 năm 2018 của Bộ Tài chính)

**GIẤY THANH TOÁN THÙ LAO**
**CHO TỔ CHỨC LÀM ĐẠI DIỆN CHI TRẢ**

Số:……………

- Căn cứ Hợp đồng quản lý người hưởng và chi trả chế độ BHXH hàng tháng số…. ngày……. tháng……. năm……. giữa Bảo hiểm xã hội ….và…….

- Căn cứ Bảng thanh toán lương hưu và trợ cấp BHXH tháng……. năm…….

Đề nghị cơ quan Bảo hiểm xã hội …………chi thù lao làm đại diện chi trả cho ………..Địa chỉ: …….….

Số tài khoản: ……….Mở tại: ….……. như sau:

+ Tổng số tiền đã chi trả trong kỳ: …….…….…….đồng

+ Tỷ lệ thù lao được hưởng: …….……. %

+ Tổng số tiền thù lao được hưởng: …….…….đồng

Viết bằng chữ: …….đồng

Ngày …….tháng…….. năm.……..

**ĐẠI DIỆN CHI TRẢ**
(Ký, họ tên, đóng dấu)

CƠ QUAN BẢO HIỂM XÃ HỘI DUYỆT

Tổng số tiền thù lao được hưởng: …………….đồng

Viết bằng chữ …….…….……….. đồng

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NGƯỜI ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN(Ký, họ tên) | PHỤ TRÁCHBỘ PHẬN(Ký, họ tên) | KẾ TOÁN TRƯỞNG(Ký, họ tên) | Ngày..... tháng…….. năm...THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ(Ký, họ tên, đóng dấu) |