|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM** **BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH, THÀNH PHỐ....**  -------  Số: ... /TB-BHXH | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  ---------------  ........, ngày ... tháng ... năm ..... |

**THÔNG BÁO CHUYỂN KINH PHÍ CHI TRẢ CÁC CHẾ ĐỘ BHXH, BHTN**

Kính gửi: Bưu điện tỉnh ...................................................

Căn cứ Hợp đồng dịch vụ quản lý người hưởng và chi trả các chế độ bảo hiểm xã hội qua hệ thống bưu điện ngày ... tháng ... năm .....;

Bảo hiểm xã hội tỉnh ...................................................... thông báo đã chuyển kinh phí chi trả các chế độ BHXH, BHTN tháng ... năm ..... tại Ủy nhiệm chi số ... ngày ... tháng ... năm ..... cho Bưu điện tỉnh ......................................................:

- Số tiền: , trong đó:

+ Chi bằng tiền mặt: ...................................................................................................

+ Chi qua tài khoản cá nhân: .......................................................................................

- Ngày chuyển tiền: ............................................................................................................

- Ngân hàng chuyển đi: .......................................................................................................

- Ngân hàng đến: ...............................................................................................................

Bảo hiểm xã hội tỉnh ............................... thông báo để Bưu điện tỉnh ............................... biết./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:** - Như trên; - Lưu: VT...... | **Giám đốc BHXH tỉnh**  *(Ký tên, đóng dấu)* |