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

**Độc  lập  - Tự do  - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI**

**THAM GIA BHXH, BHYT, BHTN**

**Số sổ BHXH :**

**A – NGƯỜI LAO ĐỘNG**

1. Họ và tên :                                             Nam                  Nữ
2. Ngày tháng năm sinh : … Dân tộc:   Kinh               Quốc tịch :  **Việt Nam**.
3. Nguyên quán : Xã …., Huyện …., Tỉnh ……
4. Nơi cư trú (nơi thường trú hoặc tạm trú) :
5. CMND số :  Nơi cấp :  Ngày cấp : .....
6. Hợp đồng lao động (hoặc hợp đồng làm việc): Số... ngày ... tháng ... năm… có hiệu lực từ ngày ... tháng..năm...          Loại hợp đồng: ...
7. Chức vụ, chức danh nghề : ...
8. Cơ quan, đơn vị : .....
9. Địa chỉ : ........
10. Nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu : .................
11. Đối tượng hưởng BHYT mức:
12. Quá trình đóng, chưa hưởng BHXH một lần và BH thất nghiệp :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Từ  tháng  năm | Đến tháng năm | Cấp bậc, chức vụ, chức danh nghề,công việc, nơi làm việc  (tên cơ quan, đơn vị, điạ chỉ) | Tiền lương,  tiền công | Phụ cấp | | | | Ghi  chú |
| Chức vụ | TN VK | TN nghề | Khác |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Cam kết:* Những nội dung kê khai trên là hoàn toàn đúng sự thực, nếu sai tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

*Ngày     tháng      năm 20*

**Người khai**

**XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG:**

Cơ quan, đơn vị, tổ chức:....

Sau khi kiểm tra, đối chiếu hồ sơ gốc của Ông (Bà): ....

Xác nhận các nội dung kê khai trên là hoàn toàn đúng sự thực.

*TP Hà Nội, ngày     tháng     năm 20…*

**Người sử dụng lao động**

*(Ký tên,  đóng dấu)*

**C.XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN BẢO HIỂM XÃ HỘI:**

- Bảo hiểm xã hội quận...... sau khi kiểm tra, đối chiếu với hồ sơ gốc của cá nhân Ông (Bà)  ////// xác nhận các nội dung kê khai trên là đúng.

*TP Hà Nội, ngày     tháng     năm 20…*

**Cán bộ thẩm định                                                                 Giám đốc BHXH**

*(Ký tên đóng dấu)*

***Ghi chú****: Mẫu 01 – TBH do người lao động kê khai, lập 3 bản gửi người sử dụng lao động.*