**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc  
—–o0o—–**

*…………., ngày… tháng…. năm…..*

**ĐƠN XIN KHÔNG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI**

*– Căn cứ ………………………………………………....;*

*– Căn cứ tình hình thực tế;*

**Kính gửi: Bảo hiểm xã hội ………………………**

Tôi là: ……………………………..……. Sinh ngày:…………

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

Hộ khẩu thường trú: ………….…………………………………………………………………

Nơi ở hiện nay:…………………………………………………………………………………..

Nơi làm việc:…………………………………………. Chức vụ:………………………………

Tôi xin trình bày một việc như sau:

(Bạn trình bày hoàn cảnh, lý do không tham gia bảo hiểm xã hội.)

Vì vậy, nay tôi làm đơn này kính đề nghị quý cơ quan xác nhận tôi không tham gia bảo hiểm xã hội tại Bảo hiểm xã hội………………………………………………………………………

Lý do xác nhận: ………………………………………………………………………………..

Kính mong Quý cơ quan xem xét, xác nhận cho tôi.

Xin chân thành cảm ơn.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Xác nhận của cơ quan** | **Xác nhận của Bảo hiểm xã hội** | **Người làm đơn**  (Ký và ghi rõ họ tên |