**Số hồ sơ: 620/…………..…/SO CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

 **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**PHIẾU GIAO NHẬN HỒ SƠ**

 **Loại hồ sơ: Xác nhận quá trình đóng BHXH, BHTN, BHTNLĐ-BNN cho người tham gia đối với sổ BHXH chưa được cơ quan BHXH rà soát, trả sổ; Xác nhận và in tờ rời sổ BHXH bổ sung đối với đơn vị đã nộp đủ số tiền nợ; Xác nhận quá trình đóng cho người tham gia BHXH tự nguyện.**

 (Thời hạn giải quyết loại hồ sơ này: 05 ngày)

1. Tên cá nhân/đơn vị: Mã đơn vị:
2. Điện thoại: Email:

3. Địa chỉ nhận trả kết quả hồ sơ qua bưu điện (nếu có):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Loại giấy tờ, biểu mẫu** | **Số lượng** |
| ***Điều kiện:*** *Đơn vị sử dụng lao động đã hoàn tất thủ tục báo giảm, Cá nhân/Đơn vị đã thực hiện đầy đủ nghĩa vụ đóng BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ, BNN.* |
| 1. | Sổ BHXH (mẫu sổ cũ, 01 sổ/người) □ hoặcTờ bìa sổ BHXH (sổ mẫu mới, 01 tờ bìa/người), □ |  |
| 2. | Các tờ rời sổ BHXH. |  |
| 3. | Danh sách xác nhận bổ sung quá trình đóng BHXH, BHTN, BHTNLĐ-BNN *(mẫu DS-XNBS)* |  |
| 4. | Tờ khai tham gia, điều chỉnh thông tin BHXH, BHYT (mẫu TK1-TS, 01 bản/người) |  |

 ***Lưu ý****:*

*1. Thủ tục nộp hồ sơ:*

*- Đối với sổ BHXH (mẫu cũ) đơn vị chỉ ghi và xác nhận quá trình tham gia BHXH, BHTN đến tháng 12/2009, từ tháng 01/2010 không ghi vào sổ BHXH.*

*- Mục 3: áp dụng đối với đơn vị sử dụng lao động đề nghị xác nhận bổ sung quá trình đóng BHXH, BHTN, BHTNLĐ-BNN cho người lao động (không cần phải nộp sổ BHXH) sau khi đơn vị đã nộp đủ số tiền nợ.*

*- Mục 4: áp dụng đối với người lao động đề nghị xác nhận sổ BHXH do đơn vị đã giải thể, phá sản đã có căn cứ pháp lý và tất toán thu BHXH.*

*2. Nếu nộp hồ sơ và nhận kết quả qua bưu điện thì thời hạn giải quyết hồ sơ sẽ cộng thêm 02 ngày cho mỗi lượt.*

Ngày trả kết quả : .…./…../20….… (*Quá hạn trả hồ sơ 30 ngày nếu cá nhân chưa đến nhận, cơ quan BHXH sẽ chuyển hồ sơ này vào kho lưu trữ).*

 ……………, ngày…… tháng…… năm……

 **Cán bộ tiếp nhận hồ sơ Người nộp hồ sơ**

 *(Ký, ghi họ tên) (Ký, ghi họ tên)*