|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị:..........**Số:..................... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Mẫu số: D01b-TS***(Ban hành kèm theo QĐ số: 1111/QĐ-BHXH**Ngày 25/10/2011của BHXH Việt Nam)* |

 |

 | *................, ngày ..... tháng ..... năm ...........* |

**ĐƠN XIN CHỐT SỔ BẢO HIỂM XÃ HỘI**

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

- Tên đơn vị:..................................................................................................

- Mã số quản lý:.............................................................................................

- Địa chỉ:........................................................................................................

**Nội dung:**

Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội quận/huyện .......xác nhận cho tôi thời gian tôi tham gia bảo hiểm xã hội khi công tác tại......trong khoảng thời gian từ..... đến....

**Lý do:**
...................................................................................................................
...................................................................................................................

**Hồ sơ gửi kèm:**
...................................................................................................................
...................................................................................................................

...................................................................................................................
...................................................................................................................

Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội xem xét, giải quyết theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người làm đơn***(Ký và ghi rõ họ tên)*-------------- |