PGN: 600c

BẢO HIỂM XÃ HỘI TP. HỒ CHÍ MINH **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**VĂN PHÒNG/BHXH HUYỆN.... Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /BPTNTKQ *............, ngày tháng năm*

**GIẤY TIẾP NHẬN HỒ SƠ VÀ HẸN TRẢ KẾT QUẢ**

Mã hồ sơ:

Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả thủ tục hành chính thuộc BHXH tỉnh (huyện)

Địa chỉ:

Số điện thoại:

Đã tiếp nhận hồ sơ ông /bà 1 :

Mã số BHXH (trường hợp người nộp hồ sơ là cá nhân):

Số CCCD:

Ngày sinh: Giới tính:

Địa chỉ (ghi theo địa chỉ tại mẫu đơn/tờ khai):

Số điện thoại:

Email:

Mã đơn vị (trường hợp người nộp hồ sơ là tổ chức):

Tên đơn vị:

Nội dung yêu cầu giải quyết: Tạm dừng đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất theo quy định tại Điều 88 Luật BHXH năm 2014. Áp dụng cho Tổ chức

1. Thành phần hồ sơ nộp gồm:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STT | Tên giấy tờ | Số lượng | Ghi chú |
| 1 | - Danh sách lao động tham gia BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ, BNN (Mẫu D02-LT) (bản chính) |  |  |
| 2 | - Tờ khai đơn vị tham gia, điều chỉnh thông tin BHXH, BHYT (Mẫu TK3-TS) (bản chính) |  |  |
| 3 | - Văn bản xác nhận đủ điều kiện tạm dừng đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất theo quy định tại Điều 88 Luật BHXH năm 2014 của cơ quan Lao động - Thương binh và Xã hội; cơ quan tài chính theo quy định tại Khoản 2 Điều 28, Thông tư 59/2015/TT-BLĐTBXH, ngày 29/12/2015 của Bộ Lao động Thương Binh và Xã hội và Điều 16 Nghị đinh 115/NĐ- CP ngày 11/11/2015 Quy đinh chi tiết một số điều của Luật BHXH về BHXH bắt buộc (bản sao) |  |  |

1 Ghi theo tên của người đề nghị giải quyết TTHC. Trường hợp ủy quyền nộp hồ sơ thì ghi cả tên người đề nghị và người được ủy quyền. Nếu nộp hồ sơ cho tổ chức, ghi tên người nộp hồ sơ

Lưu ý:

- Đơn vị/Người tham gia phải chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc kê khai hồ sơ và lưu giữ Bảng thanh toán tiền lương/HĐLĐ/Giấy tờ làm cơ sở kê khai hồ sơ... để phục vụ công tác kiểm tra, đối chiếu khi cơ quan BHXH yêu cầu.

- Cung cấp bản sao/hình ảnh CMND/Thẻ CCCD/Hộ chiếu/Giấy khai sinh/Giấy tờ khác (đối với trường hợp hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH)

1. Thời gian giải quyết hồ sơ theo quy định là: 5 ngày làm việc.
2. Thời gian nhận hồ sơ : giờ.... phút, ngày ... tháng ... năm
3. Thời gian trả kết quả : giờ.... phút, ngày ... tháng ... năm
4. Đăng ký hình thức nhận kết quả tại (Đánh dấu “X” vào ô lựa chọn)

Chỉ nhận bản điện tử

Bản giấy

Cả bản giấy và bản điện tử

Lựa chọn cách thức nhận:

Trực tiếp tại cơ quan BHXH

Tại Trung tâm phục vụ HCC/Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả cấp huyện

Qua dịch vụ bưu chính công ích (cá nhân tự thanh toán cước phí chuyển phát với đơn vị cung cấp dịch vụ)

Địa chỉ nhận hồ sơ giấy: [[1]](#footnote-1)

1. Đối với kết quả là tiền giải quyết chế độ, đề nghị nhận: (Đánh dấu “X” vào ô chọn)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 Tiền mặt tại cơ quan BHXH  Mang theo CMND hoặc CCCD hoặc Hộ chiếu để xuất trình; trường hợp chuyển cho người khác lĩnh thay, đề nghị mang theo Giấy ủy quyền theo quy định. | Qua tài khoản Ngân hàng  Số tài khoản:  Ngân hàng  Tên chủ tài khoản: |
| Tiền mặt qua Tổ chức dịch vụ chi trả  Mang theo CMND hoặc CCCD hoặc Hộ chiếu để xuất trình; trường hợp chuyển cho người khác lĩnh thay, đề nghị mang theo Giấy ủy quyền theo quy định và xuất trình CMND hoặc CCCD hoặc Hộ chiếu của người được ủy quyền.  Địa chỉ nhận: | |

Người nộp hồ sơ Người tiếp nhận hồ sơ  
(Ký và ghi rõ họ tên) (Ký và ghi rõ họ tên)

Đã nhận kết quả giải quyết vào ngày tháng năm

Người nhận

(Ký và ghi rõ họ tên)

Lưu ý: Tổ chức, cá nhân khi đến nhận kết quả trực tiếp tại cơ quan BHXH mang theo Giấy Tiếp nhận hồ sơ và hẹn trả kết quả để nộp lại khi nhận kết quả; thực hiện ký xác nhận vào Giấy này và ký vào Sổ theo dõi hồ sơ.

1. Ghi theo địa chỉ trong mẫu đơn, tờ khai; chọn danh mục tỉnh/huyện/xã và nhập địa chỉ chi tiết (số nhà, tổ dân phố/thôn/xóm ...). [↑](#footnote-ref-1)