**Mẫu số 08**

|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN ĐẠI DIỆN CHỦ SỞ HỮU **TÊN DOANH NGHIỆP -------** | **CHẾ ĐỘ ĐỐI VỚI LAO ĐỘNG DÔI DƯ ĐỦ TUỔI NGHỈ HƯU NHƯNG THIẾU THỜI GIAN ĐÓNG BẢO HIỂM XÃ HỘI TẠI THỜI ĐIỂM** ...(1)... |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Họ và tên** | **Số thứ tự ở Mẫu số 01** | **Ngày/tháng/năm sinh** | | **Thời gian đã đóng BHXH** | | **Số tháng còn thiếu chưa đóng BHXH** | **Tiền lương tháng làm căn cứ đóng BHXH *(đồng)*** | **Tổng số tiền Nhà nước đóng cho số tháng còn thiếu vào quỹ hưu trí, tử tuất *(đồng)*** | **Nơi ở khi nghỉ hưu** |
| **Nam** | **Nữ** | **Năm** | **Tháng** |
| (A) | (B) | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | (8) | (9) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng** | x | x | x | x | x |  | x |  | x |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP BIỂU** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *…., ngày … tháng …. năm ...* **THẨM ĐỊNH CỦA CƠ QUAN ĐẠI DIỆN CHỦ SỞ HỮU** *(Chức danh, ký tên, đóng dấu)* | *…., ngày … tháng …. năm ...* **THỦ TRƯỞNG DOANH NGHIỆP** *(Ký tên, đóng dấu)* |

***Ghi chú:*** Cột 8 = cột 6 x cột 7 x tỷ lệ % đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất của người lao động và người sử dụng lao động.