Phụ lục 05/BHXH-TCT

**THÔNG TIN CÁ NHÂN TRONG TỔ CHỨC TRẢ THU NHẬP ĐANG THAM GIA BHXH, BHYT DO CƠ QUAN BẢO HIỂM XÃ HỘI CHIA SẺ**  
*(Ban hành kèm theo Quy chế số: 1999/QC-BHXH-TCT ngày 09 tháng 7 năm 2021 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam và Tổng cục Thuế)  
Tháng...năm....*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên đơn vị** | **Mã đơn vị** | **Mã số thuế** | **Họ và tên người lao động** | **Mã số thuế cá nhân** | **Số CMND/ CCCD** | **Tổng số tiền phải đóng** | **Trong đó** | | | | | | | | | **Tổng số tiền đã đóng** | **Số tiền còn phải đóng** |
| **Phần trách nhiệm của đơn vị** | | | | | **Phần trách nhiệm của người lao động** | | | |
| **Tổng cộng** | **BHXH** | **BHYT** | **BHTN** | **BHTNLĐ, BNN** | **Tổng cộng** | **BHXH** | **BHYT** | **BHTN** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* | *19* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tổng cộng:** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....ngày.....tháng......năm ... ĐẠI DIỆN CƠ QUAN BHXH |