|  |  |
| --- | --- |
| Tên đơn vị:  Số định danh: Nếu chưa có thì để trống  Địa chỉ: |  |

**DANH SÁCH LAO ĐỘNG THAM GIA BHXH, BHYT, BHTN**

***Số:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Số định danh** | **Cấp bậc, chức vụ, chức danh nghề, nơi làm việc** | **Tiền lương** | | | | | | **Từ tháng, năm** | **Đến tháng, năm** | **Ghi chú** |
| **Hệ số/Mức lương** | **Phụ cấp** | | | | |
| **Chức vụ** | **Thâm niên VK (%)** | **Thâm niên nghề (%)** | **Phụ cấp lương** | **Các khoản bổ sung** |
| **A** | **B** | **C** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **I** | **Tăng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.1 | Lao động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2 | Tiền lương |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng tăng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Giảm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II.1 | Lao động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II.2 | Tiền lương |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng giảm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tổng số Sổ BHXH đề nghị cấp: Ghi tổng số sổ BHXH muốn cấp.

Tổng số thẻ BHYT đề nghị cấp: Ghi tổng số thẻ BHYT muốn cấp.

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày …. tháng …. năm …..* **Đơn vị** *Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu* |