**Phụ lục số 06**

**BẢNG KÊ KHAI THỜI GIAN NGHỈ ỐM ĐAU HƯỞNG TRỢ CẤP CỦA CƠ QUAN BẢO HIỂM XÃ HỘI TRONG NĂM……**

1. Thông tin người nghỉ hưu trước tuổi/nghỉ thôi việc:

- Họ và tên:

- Ngày tháng năm sinh:

- Đơn vị công tác:

2. Bảng kê khai thời gian nghỉ ốm đau được hưởng trợ cấp của cơ quan BHXH:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nằm viện từ ngày .... đến ngày….** | **Số ngày nghỉ được hưởng trợ cấp của cơ quan BHXH** | **Số ngày nghỉ làm việc trong thời gian nghỉ ốm đau hưởng trợ cấp của BHXH** | **Ghi chú** |
| **I** | **Năm……** |  |  |  |
|   | Từ ngày …/…/… đến …./… /…. |   |   |   |
|   | Từ ngày …/…/… đến …./… /…. |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   | **…….** |   |   |   |
| **II** | **Năm…..** |  |  |  |
|   | Từ ngày …/…/… đến …./… /…. |   |   |   |
|   | **…….** |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | *……., ngày ….tháng….. năm ..***NGƯỜI RÀ SOÁT HỒ SƠ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |