

MẪU SỐ 02

PHIẾU RÀ SOÁT, CUNG CẤP THÔNG TIN TỔ CHỨC HỖ TRỢ PHÁT TRIỂN NGƯỜI THAM GIA

(Kèm theo Công văn số /BHXH-QLT ngày tháng 8 năm 2026 của BHXH tỉnh Bắc Ninh)

1. Tên đầy đủ của tổ chức	[....]
2. Mã số doanh nghiệp/mã số thuế/mã định danh	[....]
3. Tên viết tắt của tổ chức thu hộ	[....]
4. Các mã tổ chức đang sử dụng/tổ chức biết	[....]
5. Địa chỉ trụ sở	[....]
6. Phạm vi, địa bàn hoạt động	[....]
7. Người đại diện/người phụ trách	[....]
8. Thông tin hợp đồng với cơ quan BHXH	[....]
9. Tình trạng hoạt động	[....]
10. Đầu mối phối hợp rà soát dữ liệu	Họ tên: [....]; chức vụ: [....]; điện thoại: [....]; email: [....]