|  |  |
| --- | --- |
| BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAMBẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH, TP…… | Mẫu số: 08-KT(Ban hành kèm Công văn số:......../BHXH-TSTngày ....../....../..... của BHXH Việt Nam) |

 **BÁO CÁO
Kết quả khai thác, phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT bắt buộc năm …..***Từ ngày ….. tháng ….. năm …… đến ngày ….. tháng ….. năm ……….*

**I. Kết quả rà soát, khai thác phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT**

*Đơn vị tính: Đơn vị/người*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SốTT** | **Diễn giải** | **Trong kỳ** | **Lũy kế** | **Ghi chú** |
| **Số đơn vị**  | **Số người** | **Số đơn vị** | **Số người** |
| A  | B  | 1  | 2  | 3 | 4 | C |
| **I**  | **Số đơn vị, số người phải khaithác** |  |  |  |  |  |
| 1  | Đơn vị, số người lao động chưatham gia |  |  |  |  |  |
| 2  | Đơn vi, số người chưa tham giađầy đủ cho người lao động |  |  |  |  |  |
| **II**  | **Thực hiện nhiệm vụ khaithác** |  |  |  |  |  |
| 1  | Gửi thông báo |  |  |  |  |  |
| 2  | Đơn vị có trong kế hoạch thamgia hội nghị |  |  |  |  |  |
| 2.1  | Đơn vị đã tham gia Hội nghị |  |  |  |  |  |
| 2.2  | Đơn vị chưa tham gia Hội nghị |  |  |  |  |  |
| 3  | Đơn vị đơn vị có trong kếhoạch kiểm tra trực tiếp |  |  |  |  |  |
| 3.1  | Đơn vị đã kiểm tra |  |  |  |  |  |
| 3.2  | Đơn vị chưa kiểm tra |  |  |  |  |  |
| 4  | Thanh tra |  |  |  |  |  |
| 4.1  | Đơn vị phải thanh tra |  |  |  |  |  |
| 4.2  | Đơn vị đã thanh tra |  |  |  |  |  |
| a  | Do cơ quan BHXH thanh tra |  |  |  |  |  |
| b  | Do cơ quan Thanh tra ngoàingành thanh tra |  |  |  |  |  |
| 4.3  | Đơn vị chưa thanh tra |  |  |  |  |  |
| 5  | Đề nghị xử lý hình sự |  |  |  |  |  |
| 5.1  | Đơn vị đủ điều kiện đề nghị xửlý hình sự |  |  |  |  |  |
| 5.2  | Số đơn vị đã đề nghị xử lý hìnhsự |  |  |  |  |  |
| 5.3  | Số đơn vị chưa đề nghị xử lýhình sự |  |  |  |  |  |
| **III**  | **Kết quả** |  |  |  |  |  |
| 1 | Số đơn vị, lao động thuộc đốitượng phải tham gia BHXH,BHYT |  |  |  |  |  |
| 1.1  | Đã tham gia |  |  |  |  |  |
| 1.2  | Chưa tham gia |  |  |  |  |  |
| 2 | Số đơn vị, số người khôngthuộc đối tượng phải tham giaBHXH, BHYT |  |  |  |  |  |

**II. Thuyết minh
III. Đề xuất, kiến nghị** (để có giải pháp hiệu quả)

 *Ngày ..... tháng ..... năm ..................***GIÁM ĐỐC**