*Phiếu giao nhận hồ sơ này áp dụng kể từ ngày 01/4/2022*

|  |  |
| --- | --- |
| **Số Hồ sơ: 600o/……………** **(áp dụng cho đơn vị)** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

**PHIẾU GIAO NHẬN HỒ SƠ**

**Loại hồ sơ: Gộp sổ BHXH trong trường hợp một người có từ 2 sổ trở lên**(Thời hạn giải quyết: 10 ngày)

1. Tên đơn vị: ................................................................. Mã đơn vị: ...................................

2. Điện thoại: ................................................................... Email: .........................................

3. Địa chỉ nhận trả kết quả hồ sơ qua bưu điện (nếu có): ...................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Loại giấy tờ, biểu mẫu** | **Số lượng** |
| 1 | Tờ khai tham gia, điều chỉnh thông tin BHXH, BHYT (mẫu TK1-TS, 01 bản/người) |  |
| 2 | Sổ BHXH gốc, các sổ BHXH khác kèm đầy đủ các tờ rời. |  |

***Lưu ý:***

*1. Thủ tục nộp hồ sơ:*

*- Người lao động kê khai, ký Mẫu TK1-TS nộp cho đơn vị sử dụng lao động;*

*- Đơn vị sử dụng lao động ký xác nhận Mẫu TK1-TS của người lao động đang làm việc, lập và nộp hồ sơ cho cơ quan BHXH đang quản lý.*

*- Trường hợp sổ BHXH chưa hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH thì đơn vị yêu cầu người lao động bổ sung thêm các loại giấy tờ sau: Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước/Hộ chiếu hoặc Giấy khai sinh hoặc sổ hộ khẩu hoặc giấy tờ khác và kê khai đầy đủ thông tin vào Mẫu TK1-TS để làm căn cứ hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH.*

*2. Người lao động/Đơn vị phải chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc kê khai hồ sơ.*

*3. Nếu nộp hồ sơ và nhận kết quả qua bưu điện thì thời hạn giải quyết hồ sơ sẽ cộng thêm 02 ngày cho mỗi lượt.*

***CƯỚC DỊCH VỤ BƯU CHÍNH CÔNG ÍCH DO CÁ NHÂN TỰ CHI TRẢ KHI NHẬN KẾT QUẢ TẠI ĐỊA CHỈ.***

Ngày trả kết quả: …………/…………../………….. (Quá hạn trả hồ sơ 30 ngày, các đơn vị chưa đến nhận, cơ quan BHXH sẽ chuyển hồ sơ này vào kho lưu trữ)

**GIAO BƯU ĐIỆN LÚC ……..GIỜ……….NGÀY……….THÁNG……….NĂM………**

Kết quả sổ BHXH, thẻ BHYT (nếu có) sẽ được cơ quan BHXH trả qua Bưu điện.

Ngày trả kết quả: ……………./……………../……………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………, ngày…… tháng…… năm……**Cán bộ tiếp nhận hồ sơ***(Ký, ghi họ tên)* | **Người nộp hồ sơ***(Ký, ghi họ tên)* |