**Mẫu 02-TK**

(Ban hành kèm theo Quyết định số: 3511/QĐ-BHXH ngày 21/11/2022 của BHXH Việt Nam)

|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập** - **Tự do** - **Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TỜ KHAI**

**ĐĂNG KÝ THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI TỰ NGUYỆN TRÊN CỔNG DỊCH VỤ CÔNG**

**I. Áp dụng đối với trường hợp đăng ký tham gia lần đầu, chuyển từ tham gia BHXH bắt buộc sang tham gia BHXH tự nguyện; Đăng ký lại phương thức đóng và mức thu nhập tháng làm căn cứ đóng BHXH tự nguyện**

[01]. Số CCCD/ĐDCN: [02]. Họ và tên:

[03]. Mã số BHXH: [04]. Ngày tháng năm sinh: [05], Giới tính:

[06]. Địa chỉ nhận kết quả: [06.1]. Số nhà, đường/phố, thôn/xóm:

[06.2]. Xã: [06.3]. Huyện: [06.4]. Tỉnh:

[07]. Số điện thoại: [08]. Địa chỉ email:

[09]. Đối tượng tham gia BHXH tự nguyện được Nhà nước hỗ trợ mức đóng:

⬜ Người thuộc hộ nghèo.

⬜ Người thuộc hộ cận nghèo.

⬜ Người thuộc đối tượng khác (không thuộc hộ nghèo hoặc cận nghèo).

[10]. Mức tiền đóng: [11]. Phương thức đóng:

[12]. Đăng ký nhận thẻ sổ BHXH (đối với người lần đầu tham gia BHXH):

⬜ Sổ BHXH bản giấy theo hình thức: Sổ BHXH bản điện tử

 ⬜ Tại Cơ quan BHXH:

 ⬜ Qua dịch vụ bưu chính (có trả phí):

[13]. Mã đơn vị Tổ chức dịch vụ thu BHXH, BHYT vận động, tư vấn (nếu có):

Người tham gia xác nhận và chịu trách nhiệm đối với thông tin kê khai.

**II. Áp dụng đối với trường hợp đăng ký tiếp tục tham gia BHXH tự nguyện theo mức tiền đóng và phương thức đóng đang trong thời điểm đóng**

[01]. Số CCCD/ĐDCN: [02]. Họ và tên:

[03]. Mã số BHXH: [04]. Ngày tháng năm sinh: [05]. Giới tính:

[06]. Số điện thoại: [07]. Địa chỉ email:

[08]. Đối tượng tham gia BHXH tự nguyện được Nhà nước hỗ trợ mức đóng:

⬜ Người thuộc hộ nghèo.

⬜Người thuộc hộ cận nghèo.

⬜ Người thuộc đối tượng khác.

[09]. Mã đơn vị Tổ chức dịch vụ thu BHXH, BHYT vận động, tư vấn (nếu có):

Người tham gia xác nhận và chịu trách nhiệm đối với thông tin kê khai.