Mẫu 2-CBH

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
-----------**

**ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI THÔNG TIN NGƯỜI HƯỞNG**

**Kính gửi**: Bảo hiểm xã hội quận/huyện/thị xã .........................

[1]. Tên tôi là: ........................................................................................................

[2]. Giới tính: .................. [3]. Ngày, tháng, năm sinh: .....................................

[4]. Chế độ đang hưởng: .............................. [5]. Mã số BHXH: .........................

[6]. Số CCCD: .................. Ngày cấp: ............., nơi cấp: ...........

Từ tháng ........ năm ........, đề nghị cơ quan BHXH thay đổi, bổ sung thông tin của tôi/ thân nhân như sau:

**I. Trường hợp người hưởng đề nghị thay đổi thông tin nhận lương hưu, trợ cấp hằng tháng**

[7]. Số điện thoại: ...........................................................................................

[8]. Số điện thoại người thân khi cần liên lạc: .....................................................

[9]. Địa chỉ cư trú *(ghi đầy đủ theo thứ tự số nhà, ngõ, ngách/hẻm, đường phố, tổ/thôn/xóm/ấp, xã/phường/thị trấn, huyện/quận/thị xã/thành phố, tỉnh/thành phố)*:

...........................................................................................................................................

[9.1]. Thôn *(bản, tổ dân phố)*: ...............................................................................

[9.2]. Xã *(phường, thị trấn)*: ............................................................................

[9.3]. Huyện *(quận, Tx, TP thuộc tỉnh)*: ..............................................................

[9.4]. Tỉnh *(TP thuộc Trung ương)*: ......................................................................

[10]. Hình thức nhận lương hưu, trợ cấp BHXH hằng tháng:

[10.1]. Nhận bằng tiền mặt: □

[10.1.1]. Địa chỉ nhận *(ghi đầy đủ:xã/phường, tổ dân phố/tổ chi trả, quận/huyện/thị xã, tỉnh/ thành phố):*..............................................................................

[10.2]. Nhận qua Tài khoản cá nhân: □

[10.2.1]. Tên chủ tài khoản: ............................................................................

[10.2.2]. Số tài khoản: ....................................................................................

[10.2.3]. Ngân hàng nơi mở tài khoản: ...............................................................

**II. Trường hợp người hưởng đề nghị cập nhật, bổ sung thông tin nhân thân theo CCCD**

[11]. Điều chỉnh thông tin cá nhân:

[11.1]. Họ và tên *(viết chữ in hoa)*: .......................................................................

[11.2]. Giới tính: ...................... [11.3]. Ngày, tháng, năm sinh: ......./ ......../ ........

[11.4]. Số CCCD: ..................................................................................................

[12]. Nội dung thay đổi, yêu cầu khác *(nếu có)*: ...................................................

[13]. Hồ sơ kèm theo *(nếu có)*: ..............................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

Tôi xin cam đoan các thông tin sửa đổi, bổ sung của tôi/thân nhân là đúng, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *....., ngày ... tháng ... năm ...***Người đề nghị***(Ký, ghi rõ họ tên)* |