

BHXH TỈNH LAI CHÂU  
BHXH HUYỆN TAM ĐƯỜNG

Số: 07 /CV-BHXH  
V/v thực hiện chính sách  
BHXH, BHYT

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

Tam Đường, ngày 05 tháng 3 năm 2018

Gửi lần 1

**Kính gửi: Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn**

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số 58/2014/QH13 ngày 20/11/2014 của Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam;

Căn cứ Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế số 46/2014/QH13 ngày 13/6/2014 của Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam,

Ngày 11/12/2015 Bảo hiểm xã hội tỉnh Lai Châu có công văn số 752/BHXH-PT thông báo “Người hoạt động không chuyên trách ở xã, phường, thị trấn tham gia BHXH bắt buộc vào quỹ hưu trí và tử tuất với mức đóng bằng 22% mức lương cơ sở, trong đó cá nhân đóng bằng 8% mức lương cơ sở, UBND xã, thị trấn đóng bằng 14% mức lương cơ sở. UBND xã, thị trấn hằng tháng có trách nhiệm trích từ phụ cấp của người hoạt động không chuyên trách cấp xã và phần phải đóng của đơn vị để chuyển nộp cho cơ quan BHXH”.

Bảo hiểm xã hội huyện Tam Đường đề nghị Ủy ban nhân dân các xã, thị trấn nghiêm túc nộp tiền BHXH bắt buộc của những người hoạt động không chuyên trách của xã, thị trấn từ tháng 01/2016; Những đơn vị xã, thị trấn trốn đóng, chậm đóng sẽ bị tính lãi chậm đóng theo quy định của Luật BHXH; Thủ tục hồ sơ tham gia gồm có:

1. Tờ khai tham gia, điều chỉnh thông tin BHXH, BHYT (Mẫu TK1-TS)  
(Cá nhân lập)

2. Danh sách lao động tham gia BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ, BNN  
(Mẫu D02-TS) (Đơn vị lập)


*(Có 2 mẫu biểu kèm theo Công văn này)*

Trong quá trình thực hiện, UBND các xã, thị trấn có vướng mắc thì phản ánh kịp thời về Bảo hiểm xã hội huyện số điện thoại: 02313 897098 (gặp đồng chí Quynh) để được giải đáp kịp thời./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH tỉnh (phòng KT & TN, QLT) (để bc);
- Huyện ủy (Ban Tuyên giáo) (để báo cáo);
- UBND huyện (để báo cáo);
- Phòng Tài chính - Kế hoạch (phối hợp);
- Đài Truyền thanh - Truyền hình (phối hợp);
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Văn Tuấn**

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

**TỜ KHAI**  
**THAM GIA, ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội huyện Tam Đường

**I. Phần kê khai bắt buộc**

- [01]. Họ và tên (viết chữ in hoa):.....  
[02]. Ngày, tháng, năm sinh: ...../...../..... [03]. Giới tính: .....  
[04]. Quốc tịch: Việt Nam, [05]. Dân tộc: .....  
[06]. Nơi đăng ký giấy khai sinh:[06.1]. Xã (phường, thị trấn): .....  
[06.2]. Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): .....[06.3]. Tỉnh (Tp): .....  
[07]. Địa chỉ nhận hồ sơ: [07.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: .....  
[07.2]. Xã (phường, thị trấn): .....  
[07.3] Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): .....[07.4].Tỉnh (Tp): .....  
[08]. Họ tên cha/ mẹ/ người giám hộ (đối với trẻ em dưới 6 tuổi): .....

**II. Phần kê khai chung**

- [09]. Mã số BHXH (đã cấp): .....[09.1]. Số điện thoại liên hệ: .....  
[09.2]. Số CMND/ Hộ chiếu/ Thẻ căn cước: .....  
[10]. Mã số hộ gia đình (đã cấp): .....  
(trường hợp chưa có mã hộ gia đình thì kê khai bổ sung Phụ lục đính kèm tờ khai)  
[11]. Mức tiền đóng: ..... [12]. Phương thức đóng: .....  
[13]. Nơi đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu: .....  
[14]. Nội dung thay đổi, yêu cầu:.....  
.....  
.....  
[15]. Hồ sơ kèm theo (nếu có):.....  
.....

Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai

Tam Đường, ngày .... tháng ... năm.....

**Người kê khai**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phụ lục: Thành viên hộ gia đình

Họ và tên chủ hộ: ..... Số điện thoại (nếu có): .....  
Số số hộ khẩu (hoặc số tạm trú): ..... Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): ..... Địa chỉ: Thôn (bản, tổ dân phố) ..... Xã (phường, thị trấn) .....  
..... Tỉnh (Tp): .....

Stt	Họ và tên	Mã số BHXH	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính	Nơi cấp giấy khai sinh	Mối quan hệ với chủ hộ	Số CMND/ Thẻ căn cước/ Hộ chiếu	Ghi chú
A	B	1	2	3	4	5	6	7
1								
2								
3								
4								
...								

(Ghi chú: Người kê khai có thể tra cứu Mã số BHXH và Mã hộ gia đình tại địa chỉ: <http://baohiemxahoi.gov.vn>)

Tôi cam đoan nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**Người kê khai**  
(Ký, ghi rõ họ tên)