**Số Hồ sơ: 106/……………/THU CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

 **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**PHIẾU GIAO NHẬN HỒ SƠ**

**Loại hồ sơ: Ngưng tham gia BHXH**

**(Thời hạn giải quyết loại hồ sơ này: 10 ngày làm việc)**

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. | Quyết định/Văn bản của cơ quan Nhà nước có thẩm quyền về việc giải thể, chấm dứt hoạt động, chuyển địa phương khác hoặc Quyết định giải thể của đơn vị... (Bản sao) |  |
| 2. | Danh sách lao động tham gia BHXH, BHYT (mẫu D02-TS, 01 bản) |   |
| 3. | Thẻ BHYT còn thời hạn sử dụng (01 thẻ/người) |   |
| 4. | Chứng từ nộp tiền - nếu có (Bản sao) |   |
| 5. | File dữ liệu: Chuyển bằng iBHXH: □ bằng USB: □ bằng email: □ |   |

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)

 ……………, ngày…… tháng…… năm……

 **Cán bộ tiếp nhận hồ sơ Người nộp hồ sơ**

*(Ký, ghi họ tên) (Ký, ghi họ tên)*