

BẢO HIỂM XÃ HỘI CẤP TRÊN
BẢO HIỂM XÃ HỘI

Mẫu 03a/BHXH

(Ban hành kèm theo Công văn số 3818/BHXH-CSXH
ngày 25/11/2021 của BHXH Việt Nam)

**DANH SÁCH CHI TRẢ HỖ TRỢ THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg CỦA NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐANG THAM GIA BHTN
(Đợt..., tháng...năm 2021)**

Tên đơn vị:

Ngành nghề:

Mã đơn vị:

Địa chỉ:

STT	Họ và tên	Mã số BHXH	CMND/CCCD	Số điện thoại (di động)	Thời gian đóng BHTN làm căn cứ tính hưởng hỗ trợ	Số tiền hưởng		Thông tin tài khoản của		Ghi chú
						Số tiền hưởng	Số tiền điều chỉnh	Số tài khoản	Ngân hàng	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
A	Danh sách người lao động được giải quyết hưởng hỗ trợ									
I	Danh sách người lao động khớp thông tin									
1										
...										
II	Danh sách người lao động có điều chỉnh thông tin									
1										
B	Danh sách người lao động được điều chỉnh mức hưởng hỗ trợ									
I	Danh sách điều chỉnh tăng									
II	Danh sách điều chỉnh giảm									

- Hưởng mới: số người ; Số tiền.....đồng

- Điều chỉnh tăng: số người ; Số tiền.....đồng

- Điều chỉnh giảm: số người ; Số tiền.....đồng

Người lập biểu
(Ký, ghi rõ họ tên)

Trưởng Phòng/Bộ phận Chế độ
(Ký, ghi rõ họ tên)

..... Ngày tháng năm 2021

GIÁM ĐỐC
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

Ghi chú:

Cột 8: Ghi số tiền chênh lệch của mức hưởng sau điều chỉnh với mức hưởng người lao động đã nhận

Cột 11: Ghi lý do điều chỉnh thời gian đóng

