

**BÁO CÁO KẾT QUẢ GIẢM ĐÓNG VÀO QUỸ BHTN THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**  
(Từ ngày ..... đến ngày ... tháng ....năm 2021)

Số TT	Đơn vị	Số lao động	Số tiền giảm trong tháng (đồng)	Lũy kế số tiền giảm từ tháng 10/2021
1	2	3	4	5
1	Đơn vị sử dụng lao động A			
	...			
	<b>Tổng số</b>			

**Người lập biểu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng Bộ phận Thu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày      tháng      năm 2021  
**GIÁM ĐỐC**  
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

**BÁO CÁO KẾT QUẢ GIẢM ĐÓNG VÀO QUỸ BHTN THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**  
(Từ ngày ..... đến ngày ... tháng ....năm 2021)

Số TT	Đơn vị	Số đơn vị sử dụng lao động	Số lao động	Số tiền giảm trong tháng (đồng)	Lũy kế số tiền giảm từ tháng 10/2021
1	2	3	4	5	6
1	BHXH huyện A				
2	BHXH huyện B				
	...				
	<b>Tổng số</b>				

**Người lập biểu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng Phòng Thu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày      tháng      năm 2021  
**GIÁM ĐỐC**  
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

**BÁO CÁO KẾT QUẢ GIẢM ĐÓNG VÀO QUỸ BHTN THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**  
(Từ ngày ..... đến ngày ... tháng ....năm 2021)

Số TT	BHXH tỉnh/thành phố	Số đơn vị sử dụng lao động	Số lao động	Số tiền giảm trong tháng (đồng)	Lũy kế số tiền giảm từ tháng 10/2021
1	2	3	4	5	6
1	BHXH tỉnh A				
2	BHXH tỉnh B				
	.....				
	<b>Tổng số</b>				

**Người lập biểu**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng Phòng**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày      tháng      năm 2021  
**Trưởng Ban**  
(Ký, ghi rõ họ tên)