

**BÁO CÁO KẾT QUẢ RÀ SOÁT VÀ XÁC ĐỊNH ĐỐI TƯỢNG HƯỞNG HỖ TRỢ
THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**

(từ ngày... đến ngày...)

Số TT	Đơn vị	Số NLD tham gia BHT N tại đơn	Số NLD trong mẫu số 01	Số lần đơn vị gửi danh sách NLD đề nghị	Số NLD đã đề nghị nhận hỗ trợ		Số NLD đã chuyển Phòng/Bộ phận Chế độ	Số NLD đang rà soát	Số từ chối giải quyết do không đủ điều	Số lao động tại đơn vị tự nguyện không nhận hỗ	Số lao động thay đổi lựa chọn nhận hỗ trợ	
					Số ưu đúng, đủ thông tin	Số phải điều chỉnh thông tin					Không nhận thay đổi thành có	Có nhận thay đổi thành không
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
I	NLD đang tham											
1	Đơn vị sử dụng lao động A											
	...											
II	NLD đã dừng đóng											
	Tổng số											

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 RÀ SOÁT VÀ XÁC ĐỊNH ĐỐI TƯỢNG HƯỞNG HỖ TRỢ
THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**

(từ ngày... đến ngày...)

Số TT	BHXH tỉnh/thành phố	Số đang tham gia BHTN		Số đơn vị đã được gửi Danh sách mẫu số 01	Số NLD trong mẫu số 01	Số NLD đã đề nghị hưởng hỗ trợ		Số NLD đã nộp Mẫu số 04		Đã chuyên Phòng/Bộ phận Chế độ		đang rà soát chưa chuyển Chế độ		Số từ chối giải quyết do không đủ điều kiện hoặc thiếu thông tin	Số lao động tại đơn vị tự nguyện không nhận hỗ trợ	Số lao động thay đổi lựa chọn nhận hỗ trợ	
		số đơn vị	Số NLD			Số đã đúng, đủ thông tin (Mẫu số 02)	Số phải điều chỉnh thông tin (Mẫu số 03)	Số đã đúng, đủ thông tin	Số phải điều chỉnh thông tin	Số lao động đang tham gia	Số lao động đã dừng tham gia	Số lao động đang tham gia	Số lao động đã dừng tham gia			Không nhận thay đổi thành có nhận	Có nhận thay đổi thành không nhận
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	BHXH tỉnh																
	Tổng số																

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)