

**BÁO CÁO KẾT QUẢ CHI TRẢ HỖ TRỢ CHO NGƯỜI LAO ĐỘNG  
THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28 /2021/QĐ-TTg**

*(từ ngày... đến ngày...)*

Số TT	Đơn vị	Chi qua tài khoản cá nhân								Chi bằng tiền mặt								
		Số chưa chi ngày hôm trước chuyển sang		số tiếp nhận chi trả		số đã chi		số chưa chi		Số chưa chi ngày hôm trước chuyển sang		số tiếp nhận chi trả		số đã chi		số chưa chi		
		số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	
1	2	3	4a	5a	4	5	6	7	8	9	10a	11a	10	11	12	13	14	
<b>I</b>	<b>NLĐ đang tham gia BHTN</b>																	
<b>1</b>	Đơn vị sử dụng lao động A																	
	...																	
<b>II</b>	<b>NLĐ đã dừng tham gia BHTN</b>																	
	<b>Tổng số</b>																	

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

Trưởng Bộ phận Kế hoạch - Tài chính  
*(Ký, ghi rõ họ tên)*

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

**BÁO CÁO KẾT QUẢ CHI TRẢ HỖ TRỢ CHO NGƯỜI LAO ĐỘNG  
THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 28/2021/QĐ-TTg**

(từ ngày...đến ngày....)

Số TT	Đơn vị	Chi qua tài khoản cá nhân								Chi bằng tiền mặt							
		Số chưa chi ngày hôm trước chuyển		số tiếp nhận chi trả		số đã chi		số chưa chi		Số chưa chi ngày hôm trước chuyển		số tiếp nhận chi trả		số đã chi		số chưa chi	
		số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền	số người	số tiền
1	2	3	4a	5a	4	5	6	7	8	9	10a	11a	10	11	12	13	14
I	BHXH huyện																
1	NLĐ đang tham gia BHTN																
2	NLĐ đã dừng tham gia BHTN																
	<b>Tổng số</b>																

- Số NLĐ đang tham gia: ... người  
- Số NLĐ đã dừng tham gia BHTN:... người

Người lập biểu  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Trưởng Phòng Kế hoạch - Tài chính  
(Ký, ghi rõ họ tên)

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







