Mẫu 18-CBH

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**THÔNG BÁO THAY ĐỔI THÔNG TIN NGƯỜI HƯỞNG**

**Kính gửi**: Bảo hiểm xã hội quận/huyện/thị xã……………..

Tên tôi là: ………………………………Ngày, tháng, năm sinh:........................

Số sổ BHXH/Số định danh: ..................................................................................

Số chứng minh nhân dân:………………ngày cấp:……….., nơi cấp:………......

Từ tháng………..năm……., đề nghị cơ quan BHXH thay đổi, bổ sung thông tin của tôi như sau:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thông tin**  **người hưởng** | **Thông tin trước khi**  **thay đổi, bổ sung** | **Thông tin đề nghị**  **thay đổi, bổ sung** |
| 1. Giới tính |  |  |
| 1. Số điện thoại |  |  |
| 1. Số điện thoại người thân khi cần liên lạc |  |  |
| 1. Địa chỉ cư trú (ghi đầy đủ theo thứ tự số nhà, ngõ, ngách/hẻm, đường phố, tổ/thôn/xóm/ấp, xã/phường/thị trấn, huyện/quận/thị xã/thành phố, tỉnh/thành phố) |  |  |
| 1. Hình thức nhận lương hưu, trợ cấp BHXH hàng tháng | | |
| * 1. Nhận bằng tiền mặt: Địa chỉ nhận(ghi đầy đủ:xã/phường, tổ dân phố/tổ chi trả, quận/huyện/thị xã, tỉnh/ thành phố) |  |  |
| * 1. Nhận qua Tài khoản: |  |  |
| * Số tài khoản cá nhân: |  |  |
| * Ngân hàng nơi mở TK: |  |  |

Tôi xin cam đoan các thông tin sửa đổi, bổ sung của tôi là đúng, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....., ngày ... tháng ... năm ...  **Người đề nghị**  (Ký, ghi rõ họ tên) |

Ghi chú:Ghi đầy đủ đối với những thông tin có thay đổi;thông tin nào không bổ sung, sửa đổi đề nghị ghạch (x) vào ô tương ứng.