

BẢO HIỂM XÃ HỘI
BẢO HIỂM XÃ HỘI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /BHXH-QLT , ngày tháng năm 20.....

THÔNG BÁO

**V/v đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp,
bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động**

Kính gửi:

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội, Luật Bảo hiểm y tế, Luật Việc làm, Luật An toàn, vệ sinh lao động và các văn bản hướng dẫn thi hành;

Căn cứ dữ liệu do cơ quan Thuế.../Kế hoạch và Đầu tư/ cung cấp. Sau khi đối chiếu với dữ liệu do Bảo hiểm xã hội đang quản lý, đơn vị chưa đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động (Mẫu số: 02-KT/Mẫu số: 03-KT kèm theo).

Để đảm bảo quyền lợi cho người lao động và chấp hành nghiêm các quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp. Đề nghị đơn vị thực hiện đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động tại Bảo hiểm xã hội trước ngày .../.../..... (ngày gửi thông báo cộng 10 ngày).

Trong quá trình thực hiện thủ tục đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động nếu có vướng mắc, đề nghị đơn vị phản ánh với Bảo hiểm xã hội (địa chỉ....., số điện thoại.....) để được hướng dẫn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND (để báo cáo);
- Sở/Phòng LĐ-TB&XH (để báo cáo);
- Cục/Chi cục Thuế (để phối hợp);
- Lưu:

GIÁM ĐỐC BHXH

BẢO HIỂM XÃ HỘI
BẢO HIỂM XÃ HỘI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /GM-BHXH , ngày tháng năm 20....

GIẤY MỜI

Kính gửi:

Địa chỉ

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội, Luật Bảo hiểm y tế, Luật Việc làm, Luật An toàn, vệ sinh lao động và các văn bản hướng dẫn thi hành; Căn cứ dữ liệu do cơ quan Thuế .../Kế hoạch và Đầu tư/ cung cấp. Sau khi đối chiếu với dữ liệu do Bảo hiểm xã hội đang quản lý, đơn vị chưa đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động.

1. Để đảm bảo quyền lợi cho người lao động và chấp hành nghiêm các quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp. Đề nghị đơn vị thực hiện đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động tại Bảo hiểm xã hội trước ngày .../.../..... Trong quá trình thực hiện thủ tục đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động nếu có vướng mắc, đề nghị đơn vị phản ánh với Bảo hiểm xã hội (địa chỉ....., số điện thoại.....) để được hướng dẫn.

2. Đồng thời, Bảo hiểm xã hội... phối hợp các cơ quan tổ chức Hội nghị làm việc với đơn vị về thực hiện chính sách BHXH, BHYT bắt buộc:

- Thời gian: bắt đầu từ giờ, ngày tháng năm

- Địa điểm: Tại

Trân trọng mời Đại diện đơn vị: tham gia Hội nghị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND (để báo cáo);
- Sở/Phòng LĐ-TB&XH (để báo cáo);
-
- Lưu:

GIÁM ĐỐC BHXH

BẢO HIỂM XÃ HỘI
BẢO HIỂM XÃ HỘI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TB-BHXH

....., ngày tháng năm 20....

THÔNG BÁO

Làm việc với đơn vị về việc thực hiện chính sách về đóng BHXH, BHYT

Kính gửi:

Địa chỉ

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội, Luật Bảo hiểm y tế, Luật Việc làm, Luật An toàn, vệ sinh lao động và các văn bản hướng dẫn thi hành; Căn cứ dữ liệu do cơ quan Thuế .../Kế hoạch và Đầu tư cung cấp. Sau khi đối chiếu với dữ liệu do Bảo hiểm xã hội đang quản lý, đơn vị chưa đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động.

1. Để đảm bảo quyền lợi cho người lao động và chấp hành nghiêm các quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp. Đề nghị đơn vị thực hiện đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động tại Bảo hiểm xã hội trước ngày .../.../..... Trong quá trình thực hiện thủ tục đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động nếu có vướng mắc, đề nghị đơn vị phản ánh với Bảo hiểm xã hội (địa chỉ....., số điện thoại.....) để được hướng dẫn.

2. Sau thời hạn nêu trên, Bảo hiểm xã hội... phối hợp các cơ quan tổ chức làm việc với đơn vị, cụ thể:

- Thời gian: bắt đầu từ giờ, ngày tháng năm

- Địa điểm: Tại

Đề nghị đơn vị có Báo cáo tình hình đóng BHXH, BHYT bắt buộc (Mẫu số: 05b-KT đính kèm), chuẩn bị hồ sơ (hồ sơ gồm: hợp đồng lao động; bảng thanh toán tiền lương; bảng chấm công; quyết toán thuế thu nhập cá nhân; giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh, hoặc giấy phép thành lập doanh nghiệp); cử người đại diện theo pháp luật của đơn vị và người có liên quan (người làm công tác nhân sự, hoặc kế toán) để phối hợp làm việc với Đoàn/Tổ công tác, cùng lập biên bản làm việc./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND (để báo cáo);
- Sở/Phòng LĐ-TB&XH (để báo cáo);
-
- Lưu:

GIÁM ĐỐC BHXH

Mẫu số: 05b-KT

(Ban hành kèm theo Công văn số:..... /BHXH-TST
ngày /.... /..... của BHXH Việt Nam)

TÊN ĐƠN VỊ:
.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /BC-....¹, ngày tháng năm 202...

BÁO CÁO

V/v tình hình đóng BHXH, BHYT bắt buộc

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội²

Đơn vị/doanh nghiệp³, mã số⁴, địa chỉ:⁵, do ông/bà, chức vụ⁶, là người đại diện theo pháp luật của đơn vị/doanh nghiệp, số điện thoại liên hệ:....., email:....., báo cáo tình hình đóng BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ-BNN như sau:

1. Tổng số lao động của đơn vị/doanh nghiệp đang sử dụng là: người; trong đó:

1.1. Số lao động đang tham gia BHXH bắt buộc, BHYT:..... người.

1.2. Số lao động đang tham gia BHXH bắt buộc, BHYT tại đơn vị khác (là người làm việc theo nhiều HĐLĐ): người (Bảng 1 đính kèm);

1.3. Số lao động không thuộc đối tượng phải tham gia BHXH, BHYT bắt buộc: người (Bảng 2 đính kèm), gồm:

- Người làm việc theo HĐLĐ (i)Không xác định thời hạn; (ii)Có thời hạn từ đủ 03 tháng trở lên; (iii)Có thời hạn từ đủ 01 tháng trở lên, nhưng đang hưởng lương hưu, hoặc trợ cấp mất sức lao động.

- Người chỉ có thời gian làm việc theo hình thức thử việc; hợp đồng đào tạo, học nghề.

- Người làm việc theo hợp đồng thuê, khoán, chỉ hưởng thu nhập tính theo sản phẩm thuê, khoán (không hưởng lương và không có tên trong bảng lương của đơn vị/doanh nghiệp).

¹ Chữ viết tắt tên đơn vị (nếu có).

² Tên cơ quan BHXH đã gửi thông báo đề nghị đăng ký tham gia đóng BHXH, BHYT.

³ Tên đơn vị/doanh nghiệp, ghi đúng tên trên Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/giấy chứng nhận thành lập doanh nghiệp.

⁴ Ghi mã số thuế, hoặc mã số ghi trên Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/giấy chứng nhận thành lập doanh nghiệp.

⁵ Ghi rõ số nhà, đường phố, thôn, xóm, tổ dân phố/xã, phường, thị trấn/huyện, quận, thành phố, thị xã / tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương.

⁶ Giám đốc, Tổng giám đốc.

1.4. Số lao động thuộc đối tượng phải tham gia BHXH, BHYT bắt buộc nhưng chưa tham gia: người, gồm người lao động làm việc theo hợp đồng: (i)Không xác định thời hạn; (ii)Có thời hạn từ đủ 03 tháng trở lên; (iii)Có thời hạn từ đủ 01 tháng trở lên (Bảng 3 đính kèm).

2. Đơn vị/doanh nghiệp cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về báo cáo tình hình đóng BHXH, BHYT bắt buộc nêu trên. Đối với người lao động thuộc đối tượng tham gia BHXH bắt buộc, BHYT nhưng chưa tham gia, đơn vị/doanh nghiệp sẽ phối hợp với người lao động lập hồ sơ đăng ký đóng BHXH bắt buộc, BHYT gửi cơ quan BHXH trước ngày...../.

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BIÊN BẢN LÀM VIỆC

**Về việc đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp,
bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động**

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội, Luật Bảo hiểm y tế, Luật Việc làm, Luật An toàn, vệ sinh lao động và các văn bản hướng dẫn thi hành;

Căn cứ Thông báo số/BHXH-QLT ngày/.../..... và Danh sách lao động chi tiết Mẫu số: 02-KT/Mẫu số: 03-KT của Bảo hiểm xã hội về việc đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động.

Hôm nay, ngày.../.../....., tại trụ sở....., chúng tôi tiến hành làm việc về việc đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động cụ thể như sau:

I. Thành phần

1. Đại diện tổ công tác

- Ông (bà), chức vụ:, BHXH huyện/tỉnh
- Ông (bà), chức vụ:, Cơ quan.....
- Ông (bà), chức vụ:, Cơ quan.....

2. Đại diện đơn vị

- Ông (bà), chức vụ:
- Ông (bà), chức vụ:

II. Nội dung

1. Khái quát chung về đơn vị

- Tên đơn vị:
- Người đại diện theo pháp luật của công ty (hoặc người được ủy quyền đại diện theo pháp luật của Công ty):

Họ và tên:; Chức vụ

- Trụ sở chính tại:
- Mã số thuế:.....

- Số điện thoại:; Email:

- Ngành nghề sản xuất kinh doanh chính.....

2. Tình hình sử dụng lao động

2.1. Theo thông báo của cơ quan Thuế, tính đến ngày....., đơn vị có sử dụng..... lao động và quyết toán thuế thu nhập cá nhân;

2.2. Thực tế số lao động tại đơn vị như sau (Chi tiết danh sách lao động tại các Bảng đính kèm):

TT	Chỉ tiêu	Số lượng (người)	Ghi chú
I	Tổng số lao động đang quản lý, sử dụng = II+III		
	Trong đó:		
1	<i>HĐLĐ có thời hạn từ 01 tháng trở lên</i>		
2	<i>HĐLĐ có thời hạn dưới 01 tháng, thử việc, học nghề</i>		
II	Số lao động thuộc đối tượng tham gia BHXH bắt buộc		
1	Số lao động đã tham gia		
2	Số lao động còn phải tham gia		
III	Số lao động không thuộc đối tượng tham gia BHXH bắt buộc		
	Trong đó:		
1	<i>Lao động đang hưởng trợ cấp BHXH hàng tháng</i>		
2	<i>Lao động đang tham gia BHXH tại đơn vị khác</i>		
3	<i>HĐLĐ có thời hạn dưới 01 tháng</i>		
IV	Số lao động kê khai tính, nộp thuế thu nhập cá nhân, nhưng thực tế không làm việc		
V	Số lao động thực tế có làm việc nhưng không thực hiện giao kết hợp đồng lao động		

3. Ý kiến của Tổ công tác:

3.1. Để đảm bảo quyền lợi cho người lao động và chấp hành nghiêm các quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp. Yêu cầu đơn vị thực hiện đăng ký

đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động trước ngày .../.../....

3.2. Sau ngày .../.../..... đơn vị không thực hiện đăng ký đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp cho người lao động, cơ quan BHXH sẽ thực hiện thanh tra chuyên ngành đóng BHXH, BHTN, BHYT, xử phạt vi phạm hành chính hoặc chuyển cơ quan Công an xử lý theo quy định tại Điều 216 Bộ luật Hình sự số 100/2015/QH13.

....

4. Ý kiến của đơn vị

-

-

5. Ý kiến của

.....

.....

.....

Biên bản được lập thành bản có giá trị như nhau được các bên đều nhất trí thông qua, Tổ/Đoàn công tác..... giữ 01 bản, đơn vị giữ 01 bản, gửi cơ quan Bảo hiểm xã hội..... 01 bản để theo dõi.

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

ĐẠI DIỆN TỔ/ĐOÀN CÔNG TÁC

ĐẠI DIỆN.....

ĐẠI DIỆN.....

ĐẠI DIỆN.....

ĐẠI DIỆN.....

ĐẠI DIỆN.....

ĐẠI DIỆN.....

Bảng 4: DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG KÊ KHAI TÍNH NỘP QUYẾT TOÁN THUẾ THU NHẬP CÁ NHÂN NHƯNG THỰC TẾ NGƯỜI LAO ĐỘNG KHÔNG LÀM VIỆC KHÔNG HƯỞNG TIỀN LƯƠNG HOẶC THU NHẬP

STT	Họ và tên	Mã số thuế cá nhân	Thu nhập kê khai tính nộp thuế	Ghi chú
A	B	C	D	E
1				
2				
3				
...				

Bảng 5: DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG THỰC TẾ CÓ LÀM VIỆC TẠI ĐƠN VỊ NHƯNG KHÔNG GIAO KẾT HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính	Chức danh, nghề nghiệp, công việc	Tháng, năm bắt đầu vào làm việc tại đơn vị	Ghi chú
A	B	C	D	Đ	E	F
1						
2						
...						

