**Mẫu số: D01b-TS**

*(Ban hành kèm theo QĐ số: /QĐ-BHXH ngày …/…/2011 của BHXH Việt Nam)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Đơn vị:………. -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:...................... | *................, ngày .... tháng ... năm ........* |

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội

- Tên đơn vị:

- Mã số quản lý:

- Địa chỉ:

**Nội dung:**

**Lý do:**

**Hồ sơ gửi kèm:**

Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội xem xét, giải quyết theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Thủ trưởng đơn vị** *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |

Tên đơn vị:

Mã số:

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ**

*(Kèm theo công văn số: ………….. ngày…………….)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số** | **Nội dung đề nghị** | **Cũ** | **Mới** | **Căn cứ điều chỉnh** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |