

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH, TP.....

Mẫu D04a-TS
(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày 14/4/2017 của BHXH Việt Nam)

**DANH SÁCH ĐƠN VỊ THUẾ ĐANG QUẢN LÝ CHƯA THAM GIA
BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ, BNN**

STT	Họ và tên	Mã số thuế	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Chức danh, nghề nghiệp	Ngày vào làm việc tại đơn vị	Mức khấu trừ BHXH, BHYT, BHTN		Ghi chú
							Số tiền	Thời điểm bắt đầu hưởng	
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Công ty A - Xã A, huyện B, tỉnh C - Mã số thuế 123456789								
1	Nguyễn Văn M	123456	11/12/1985	Nam	Kế toán	1/6/2017	5,500,000	1/6/2017	
2	Nguyễn Thị P	555666	1/10/1990	Nữ	Nhân viên kinh doanh	1/5/2017	7,500,000	1/5/2017	
...	
2	Công ty B - Xã A, huyện B, tỉnh C - Mã số thuế 123456789								
...	

Người lập biểu
(ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày tháng ... năm

Giám đốc BHXH
(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)