

Bộ phận:.....
Số:

Mẫu C02-TS
(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày
14/4/2017 của BHXH Việt Nam)

PHIẾU TRẢ HỒ SƠ

- Bộ phận đề nghị:

- Bộ phận điều chỉnh:

- Nội dung đề nghị điều chỉnh:

.....
.....
.....
.....
.....

- Hồ sơ gửi kèm:

.....
.....
.....
.....
.....

....., ngày tháng ... năm

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Bộ phận:.....
Số:

Mẫu C02-TS
(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày
14/4/2017 của BHXH Việt Nam)

PHIẾU TRẢ HỒ SƠ

- Bộ phận đề nghị:

- Bộ phận điều chỉnh:

- Nội dung đề nghị điều chỉnh:

.....
.....
.....
.....
.....

- Hồ sơ gửi kèm:

.....
.....
.....
.....
.....

....., ngày tháng ... năm

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)