



BẢO HIỂM XÃ HỘI.....
BẢO HIỂM XÃ HỘI.....

Mẫu số: C13-TS
 (Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày 14/4/2017 của
 BHXH Việt Nam)

THÔNG BÁO KẾT QUẢ ĐÓNG BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ, BNN CHO NGƯỜI LAO ĐỘNG

Năm

Kính gửi:.....

Địa chỉ: Mã đơn vị:

BHXH tỉnh, TP (huyện, quận) thông báo tình hình đóng BHXH, BHYT, BHTN năm 20... của đơn vị như sau:

TT	Họ tên	Mã số BHXH	Ngày tháng năm sinh	Chức vụ, chức danh nghề, công việc	Tổng tiền lương đóng						Đóng từ tháng	Đã đóng đến tháng	Ghi chú
					Tiền lương chính	Phụ cấp				Các khoản bổ sung			
						Chức vụ	Thâm niên vượt khung (%)	Thâm niên nghề (%)	Phụ cấp lương				
A	B	C	D	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

....., ngày tháng.... năm.....

Cán bộ chuyên quản
(Ký, ghi rõ họ tên)

Trưởng phòng (Tổ) Cấp sổ, thẻ
(Ký, ghi rõ họ tên)

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