


BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM

Mẫu số: C12-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 CỦA ĐƠN VỊ
Tháng.....năm.....

Kính gửi:.....

Địa chỉ: Mã đơn vị:

BHXH:

Địa chỉ:

Điện thoại: Số TK: Tại:

Thông báo kết quả đóng BHXH, BHYT, BHTN của đơn vị như sau:

| STT | NỘI DUNG | BHXH | BHYT | BHTN | BHTNLĐ, BNN | CỘNG |
|----------|---------------------------|----------|----------|----------|----------------|--------------------------|
| A | B | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 1 + 2 + 3 + 4 |
| A | Kỳ trước mang sang | | | | | |
| 1 | Số lao động | | | | | |
| 2 | Phải đóng | | | | | |
| 2.1 | Thừa | | | | | |
| 2.2. | Thiếu | | | | | |
| 3 | Thiếu lãi | | | | | |
| B | Phát sinh trong kỳ | | | | | |
| 1 | Số lao động | | | | | |
| 1.1 | Tăng | | | | | |
| 1.2 | Giảm | | | | | |
| 2 | Phải đóng | | | | | |
| 2.1 | Tăng | | | | | |
| 2.2 | Giảm | | | | | |

| | | | | | | |
|----------|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| 3 | Phải đóng | | | | | |
| 3.1 | Tăng | | | | | |
| 3.2 | Giảm | | | | | |
| 4. | Điều chỉnh phải đóng kỳ trước | | | | | |
| 4.1 | Tăng | | | | | |
| | Trong đó: Năm trước | | | | | |
| 4.2 | Giảm | | | | | |
| | Trong đó: Năm trước | | | | | |
| 5 | Lãi | | | | | |
| 5.1 | Số tiền tính lãi | | | | | |
| 5.2 | Tỷ lệ tính lãi | | | | | |
| 5.3 | Tổng tiền lãi | | | | | |
| C | Số tiền đã nộp trong kỳ | | | | | |
| 1 | + UNC số ..., ngày .../.../... | | | | | |
| 2 | + UNC số ..., ngày .../.../... | | | | | |
| n | + UNC | | | | | |
| D | Phân bổ tiền đóng | | | | | |
| 1 | Phải đóng | | | | | |
| 2 | Tiền lãi | | | | | |
| Đ | Chuyển kỳ sau | | | | | |
| 1 | Số lao động | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|-----------|--|--|--|--|--|
| 2 | Phải đóng | | | | | |
| 2.1 | Thừa | | | | | |
| 2.2 | Thiếu | | | | | |
| 3 | Thiếu lãi | | | | | |

a) Kết quả đơn vị đã đóng BHXH bắt buộc cho lao động đến hết tháng/năm

b) Kết quả đơn vị đã đóng BHTN cho..... lao động đến hết tháng/năm.....

c) Kết quả đơn vị đã đóng BHTNLD, BNN cho lao động đến hết tháng/năm

d) Tổng số nợ thiếu là đồng đề nghị đơn vị nộp cho cơ quan BHXH trước ngày.....

đ) Đề nghị đơn vị kiểm tra số liệu trên, nếu chưa thống nhất đề nghị đến cơ quan BHXH.....

để kiểm tra điều chỉnh trước ngày/...../..... . Quá thời hạn trên nếu đơn vị không đến, số liệu trên là đúng.

....., ngày tháng năm

Cán bộ thu
(Ký, ghi rõ họ tên)

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