

Tên đại lý:

Mã đại lý:

Điện thoại liên hệ

Mẫu D05a-TS  
(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày  
14/4/2017 của BHXH Việt Nam)

## TỔNG HỢP DANH SÁCH NGƯỜI THAM GIA BHXH TỰ NGUYỆN

Tháng ..... năm .....

### A. Phần chi tiết

STT	Họ và tên	Mã số BHXH	Mức tiền làm căn cứ đóng	Từ tháng	Số tháng đóng	Số tiền đóng			Ghi chú
						Tổng số	Người tham gia đóng	NSNN hỗ trợ	
A	B	C	1	2	3	4	5	6	7
<b>I</b>	<b>Tăng</b>								
1.1	Người lao động								
1.2	Tiền lương								
	<b>Cộng tăng</b>								
<b>II</b>	<b>Giảm</b>								
II.1	Người lao động								

II.2	Tiền lương								
	<b>Cộng giảm</b>								
<b>III</b>	<b>Điều chỉnh</b>								
III.1	Phương thức đóng								

## B. Phần tổng hợp

STT	Nội dung	Số lao động	Tổng số tiền	Người TG đóng	NSNN hỗ trợ
A	B	1			
1	Số đầu kỳ mang sang				
2	Tăng trong kỳ				
3	Giảm trong kỳ				
4	Số cuối kỳ				

**Người lập biểu**  
(ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng phòng (TỔ) thu**  
(ký, ghi rõ họ tên)

**Trưởng phòng (TỔ) KH-TC**  
(ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày ... tháng ... năm .....  
**Giám đốc BHXH**  
(ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

www.eLib.vn