

BHXH .....

BHXH .....

Mẫu số: B03-TS

(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày 14/4/2017  
của BHXH Việt Nam)**BÁO CÁO CHI TIẾT ĐƠN VỊ NỢ BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ, BNN**

Tháng ..... năm .....

STT	Tên đơn vị	Mã đơn vị	Số lao động	Địa chỉ liên hệ	Số tháng nợ BHXH	Số tiền nợ						Biện pháp thu nợ		Ghi chú
						Tổng số	BHXH	BHYT	BHTN	BHTNLĐ, BNN	Lãi chậm đóng	Biện pháp đã áp dụng	Số, ngày tháng văn bản của cơ quan có thẩm quyền	
A	B	C	1	2	3	4=5+6+7+8+9	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>I</b>	<b>Nợ chậm đóng</b>	n/a		n/a	n/a							n/a	n/a	
<b>II</b>	<b>Nợ đọng</b>													
1	Cty A													
...														
<b>III</b>	<b>Nợ kéo dài</b>													
1	Cty B													
2														

<b>IV</b>	<b>Nợ khó thu</b>												
IV.1	Mất tích												
1	Doanh nghiệp B												
...													
<b>IV.2</b>	<b>Đang phá sản, giải thể</b>												
1													
...													
<b>IV.3</b>	<b>Đã giải thể, phá sản</b>												
1													
...													
<b>IV.4</b>	<b>Nợ khác</b>												
1													
...													
<b>Tổng số</b>													

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

**Trưởng phòng (Tổ) Thu**  
(ký, ghi rõ họ tên)

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

www.eLib.vn