

BHXH VIỆT NAM

BHXH TỈNH.....

Mẫu số: B04c-TS

(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày
14/4/2017 của BHXH Việt Nam)**TỔNG HỢP DANH SÁCH CỘNG NÓI THỜI GIAN THAM GIA BHXH**

Quý Năm.....

TT	Họ và tên	Số định danh	Đơn vị nơi NLĐ đang làm việc	Thời gian đề nghị cộng nối			Ghi chú
				Số tháng	Từ tháng năm	Đến tháng năm	
A	B	C	1	2	3	4	5
I	Huyện A						
	Nguyễn Văn A	1234567890	Công ty A	60	01/1986	12/1990	
II	Huyện B						
	

Người lập biểu
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày tháng ... năm
Giám đốc BHXH
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)