Mẫu số 15A-HSB

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM

BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH/TP.....

Số:...../ .....
V/v giải quyết trợ cấp tuất hàng tháng

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày .... tháng .... năm .....

GIẤY GIỚI THIỆU

Di chuyển hồ sơ đi tỉnh khác để giải quyết trợ cấp tuất hàng tháng

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố.....

Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố .....tiếp nhận hồ sơ giải quyết hưởng chế độ tử tuất của ông/bà ....., chết ngày ..... tháng ..... năm....., thuộc đối tượng (1)..... ,

Số sổ BHXH/số hồ sơ..... ,

Số định danh: .....

Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố ..... đã giải quyết:

1. Trợ cấp mai táng: .....đồng

2. Trợ cấp chết do TNLĐ/BNN: .....đồng

3. Trợ cấp khu vực một lần:.....đồng

4. Trợ cấp tuất hàng tháng ..... định suất, gồm:

- ....., số định danh:.....
- .....

Theo hồ sơ, ông/bà ..... có:

- .....là.....

hiện đang cư trú tại.....

Đề nghị Bảo hiểm xã hội tỉnh/thành phố.....xem xét, giải quyết (2): Trợ cấp tuất hàng tháng đối với thân nhân nêu trên theo quy định và đặt số hồ sơ là (3) ..... B/C/D.

(Kèm theo là bản sao hồ sơ gồm:.....
.....
.....)./.

GIÁM ĐỐC

(ký, đóng dấu)

www.eLib.vn

Ghi chú:

- (1) Nếu đang đóng BHXH thì ghi là đang đóng BHXH, nếu đang bảo lưu thời gian đóng BHXH thì ghi là đang bảo lưu thời gian đóng BHXH; nếu đang hưởng chế độ BHXH thì ghi rõ loại chế độ đang hưởng...;

- (2) Thân nhân hưởng loại trợ cấp nào thì hiển thị loại trợ cấp đó.

- (3) Trường hợp đã giải quyết hồ sơ có số ký hiệu là A thì ấn định số hồ sơ có ký hiệu tiếp theo là ... B, C hoặc D để BHXH các tỉnh không đặt trùng ký hiệu số hồ sơ; nếu chỉ giải quyết trợ cấp mai táng thì ký hiệu số hồ sơ trợ cấp tuất tháng bắt đầu là A

www.eLib.vn