|  |  |
| --- | --- |
| Tên đơn vị:...............................  Mã đơn vị:................................  Địa chỉ:..................................... | **Mẫu D02-TS**  *(Ban hành kèm theo QĐ số 595/QĐ-BHXH*  *ngày 14/4/2017 của BHXH Việt Nam)* |

|  |
| --- |
| **DANH SÁCH LAO ĐỘNG THAM GIA BHXH,BHYT,BHTN,BHTNLĐ,BNN**  ***Số:......ngày……tháng……năm……*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Cấp bậc, chức vụ, chức danh nghề, nơi làm việc** | **Tiền lương** | | | | | | **Từ tháng, năm** | **Đến tháng,năm** | **Ghi chú** |
| **Hệ số/mức lương** | **Phụ cấp** | | | | |
| **Chức vụ** | **Thâm niên VK (%)** | **Thâm niên nghề (%)** | **Phụ cấp lương** | **Các khoản bổ sung** |
| A | B | C | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| I | **Tăng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.1 | Lao động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2 | Tiền lương |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng tăng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | **Giảm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II.1 | Lao động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II.2 | Tiền lương |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Khác** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng giảm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

                             Tổng số BHXH đề nghị cấp:.............

                                Tổng số thẻ BHYT đề nghị cấp:.......................

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lập biểu**  *Ký, ghi rõ họ tên* | *Ngày….. tháng….. năm*  **Đơn vị**  *Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu* |