

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Đơn vị: ……………………………… | | | |  |  |  |  |  |  |
| Mã đơn vị: ………………………………. | | | | **DANH SÁCH NGƯỜI CHỈ THAM GIA BHYT** | | | | | |
| Địa chỉ: ………..……………….………. | | | | **Số:…… tháng ….. năm …...** | | | | | |
|  | **Đối tượng tham gia** |  |  |  | **Lương cơ sở:**  **… đồng** | | |  | | | | |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Ngày tháng năm sinh** | **Giới tính** | **Nơi đăng ký KCB ban đầu** | **Biên lai, ngày tham gia** | | **Tiền lương, trợ cấp hoặc số tiền đóng** | **Tỷ lệ NS hỗ trợ (%)** | **Thời hạn sử dụng thẻ** | | **Ghi chú** |
| **Số** | **Ngày** | **Số tháng** | **Từ ngày** |
| **A** | **B** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **I** | **Tăng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.1 | Người tham gia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2 | Tiền lương |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng tăng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Giảm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II.1 | Người tham gia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II.2 | Tiền lương |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng giảm** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tổng số thẻ BHYT đề nghị cấp: | | | ……… |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| …….., ngày ….tháng…..năm……. | | | | …….., ngày ….tháng…..năm……. | | |  | …….., ngày ….tháng…..năm……. | | | | |
| **UBND xã/Đại lý thu/nhà trường …………….**  (ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu) | | | | **Cơ quan BHXH**  (ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu) | | |  | **Cơ quan quản lý đối tượng**  (ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu) | | | | |