|  |  |
| --- | --- |
| **Tên cơ quan đơn vị……………………………****Mã đơn vị:……………………………………..****Số Điện thoại:…………………………………** | **Mẫu 01B-HSB** |

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT HƯỞNG CHẾ ĐỘ, ỐM ĐAU, THAI SẢN, DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE**

Đợt........tháng......năm

Số tài khoản:........................Mở tại:....................

Chi nhánh:........................................

**PHẦN 1: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ MỚI PHÁT SINH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Mã số BHXH | Số ngày nghỉ được tính hưởng trợ cấp | Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp | Chỉ tiêu xác định điều kiện, mức hưởng(*Áp dụng cho giao dịch điện tử không kèm hồ sơ giấy*) | Ghi chú |
| Từ ngày | Đến ngày | Tổng số |
| A | B | 1 | 2 | 3 | 4 | C | D | E |
| A | CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU |  |  |  |  |  |  |  |
| I | Ốm thường |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Ốm dài ngày |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Con ốm |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B | CHẾ ĐỘ THAI SẢN |  |  |  |  |  |  |  |
| I | Khám thai |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Sảy thai, nạo hút thai, thai chết lưu hoặc phá thai bệnh lý |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp thai dưới 5 tuần tuổi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  | Trường hợp thai từ 05 tuần tuổi đến dưới 13 tuần tuổi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  | Trường hợp thai từ 13 tuần tuổi đến dưới 25 tuần tuổi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  | Trường hợp thai từ 25 tuần tuổi trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | Sinh con |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp thông thường |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp con chết |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Tất cả các con sinh ra đều chết (bao gồm trường hợp sinh một con con chết, sinh từ 2 con trở lên 2 con cùng chết hoặc con chết trước, con chết sau) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Con dưới 2 tháng tuổi chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Con từ 02 tháng tuổi trở lên chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| +  | Sinh từ 02 con trở lên mà vẫn có con còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp mẹ chết sau khi sinh (khoản 4 Điều 34, khoản 6 Điều 34) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp mẹ gặp rủi ro sau khi sinh (khoản 6 Điều 34) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp mẹ phải nghỉ dưỡng thai (Khoản 3 Điều 31) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV | Nhận nuôi con nuôi |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp thông thường |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận nuôi 1 con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| +  | Nhận nuôi từ 2 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp NLĐ nhận nuôi con nuôi nhưng không nghỉ việc |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V | Lao động nữ mang thai hộ sinh con |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp thông thường |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp đứa trẻ chết |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Tính đến thời điểm giao đứa trẻ, đứa trẻ chết |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Đứa trẻ dưới 60 ngày tuổi chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Đứa trẻ từ 60 ngày tuổi trở lên chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Trường hợp sinh từ 2 đứa trẻ trở lên vẫn có đứa trẻ còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VI | Người mẹ nhờ mang thai hộ nhận con |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp thông thường |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận 2 con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp con chết |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sau khi nhận con, con chết  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Con dưới 2 tháng tuổi chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Con từ 02 tháng tuổi trở lên chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| +  | Sinh từ 02 con trở lên mà vẫn có con còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Người mẹ nhờ mang thai hộ chết hoặc gặp rủi ro không còn đủ sức khỏe để chăm sóc con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  | Trường hợp người mẹ nhờ mang thai hộ không nghỉ việc |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VII | Lao động nam, người chồng của lao động nữ mang thai hộ nghỉ việc khi vợ sinh con |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Trường hợp sinh thông thường |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  | Trường hợp sinh con phải phẫu thuật, sinh con dưới 32 tuần tuổi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -  | Sinh đôi trở lên phải phẫu thuật |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIII | Lao động nam, người chồng của người mẹ nhờ mang thai hộ hưởng trợ cấp một lần khi vợ sinh con, nhận con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IX | Thực hiện các biện pháp tránh thai |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Đặt vòng tránh thai |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Thực hiện biện pháp triệt sản |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C | NGHỈ DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE  |  |  |  |  |  |  |  |
| I | Ốm đau |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Thai sản |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III | TNLĐ-BNN |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PHẦN 2: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH SỐ ĐÃ ĐƯỢC GIẢI QUYẾT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Họ và tên | Mã số BHXH(số sổ BHXH) | Đợt đã giải quyết | Lý do đề nghị điều chỉnh | Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp | Ghi chú |
| A | B | 1 | 2 | 3 | C | D |
| A | CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU |  |  |  |  |  |
| I | Ốm thường |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| II | … |  |  |  |  |  |
| B | CHẾ ĐỘ … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  | Cộng |  |  |  |  |  |
|  | \*Giải trình trong trường hợp nộp hồ sơ chậm:…………………………………………………………………………………………. |
|  | *…, ngày tháng năm*Thủ trưởng đơn vị*(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu hoặc ký số)* |