

TÊN ĐƠN VỊ

BIỂU SỐ 3A

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHÍNH SÁCH NGHỈ HƯU TRƯỚC TUỔI
THEO NGHỊ ĐỊNH SỐ 178/2024/NĐ-CP THÁNG..... NĂM.....**

Từ ngày.... tháng ... năm..... đến ngày tháng ...năm....

(Kèm theo Tờ trình Công văn số / ngày tháng năm.... của..)

Tên	Họ và tên	Mã số BHXH	Ngày sinh	Trình độ	Nghề nghiệp	Tiền lương tháng hiện hưởng (Tiền lương tháng liền kề trước khi nghỉ việc)	Tiền lương tháng hiện hưởng (Tiền lương tháng liền kề trước khi nghỉ việc)	Số năm đóng BHXH theo số BHXH tính đến thời điểm nghỉ	Thời điểm nghỉ	Số năm nghỉ hưu trước tuổi	Kinh phí để thực hiện nghỉ chế độ (1000 đồng)	Lý do nghỉ hưu
-----	-----------	------------	-----------	----------	-------------	--	--	---	----------------	----------------------------	---	----------------

[illegible]

Nếu thuộc đối tượng tự nguyện nghỉ việc: Ghi
“đối tượng tự nguyện nghỉ hưu trước tuổi/ngỉ
thôi việc và thuộc trường hợp ... (ghi lý do (1)
hoặc (2))” theo Khoản 2 Mục II Công văn hướng
dẫn.