

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội¹

Họ và tên (viết chữ in hoa):Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh:Quốc tịch:

Mã số BHXH²: Số định danh/CMND/CCCD/Số Hộ chiếu:

Số điện thoại di động: Email:

Nơi ở hiện nay³:

Nội dung yêu cầu giải quyết:

☐ **BHXH một lần**

- Tổng thời gian đóng BHXH:nămtháng

Trường hợp hưởng BHXH một lần⁴

☐ ***Đủ tuổi hưởng lương hưu mà chưa đủ thời gian đóng BHXH để hưởng lương hưu***

Hồ sơ gửi kèm⁵:

☐ Sổ BHXH

☐ Bản khai cá nhân về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực (Mẫu số 04B-HBQP ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)

☐ ***Ra nước ngoài để định cư***

Hồ sơ gửi kèm⁶:

☐ Sổ BHXH

☐ Bản sao Giấy xác nhận của cơ quan có thẩm quyền về việc thôi quốc tịch Việt Nam

☐ Bản dịch tiếng Việt được chứng thực hoặc công chứng một trong các giấy tờ sau đây:

☐ Hộ chiếu do nước ngoài cấp.

☐ Thị thực của cơ quan nước ngoài có thẩm quyền cấp có xác nhận việc cho phép nhập cảnh với lý do định cư ở nước ngoài.

□ Giấy tờ xác nhận về việc đang làm thủ tục nhập quốc tịch nước ngoài; giấy tờ xác nhận hoặc thẻ thường trú, cư trú có thời hạn từ 05 năm trở lên của cơ quan nước ngoài có thẩm quyền cấp.

□ Bản khai cá nhân về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực (Mẫu số 04B-HBQP ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)

□ *Đang bị mắc một trong những bệnh nguy hiểm đến tính mạng như ung thư, bại liệt, xơ gan cổ chướng, phong, lao nặng, nhiễm HIV đã chuyển sang giai đoạn AIDS và những bệnh khác theo quy định của Bộ Y tế*

Hồ sơ gửi kèm⁷:

□ Sổ BHXH

□ Trích sao/tóm tắt hồ sơ bệnh án thể hiện tình trạng không tự kiểm soát hoặc không tự thực hiện được các hoạt động đi lại, mặc quần áo, vệ sinh cá nhân và những việc khác phục vụ nhu cầu sinh hoạt cá nhân hàng ngày mà cần có người theo dõi, trợ giúp, chăm sóc hoàn toàn theo quy định tại khoản 1 Điều 4 Thông tư số 56/2017/TT-BYT .

□ Biên bản giám định mức suy giảm khả năng lao động của Hội đồng Giám định y khoa thể hiện tình trạng suy giảm khả năng lao động từ 81% trở lên và không tự kiểm soát hoặc không tự thực hiện được các hoạt động đi lại, mặc quần áo, vệ sinh cá nhân và những việc khác phục vụ nhu cầu sinh hoạt cá nhân hàng ngày mà cần có người theo dõi, trợ giúp, chăm sóc hoàn toàn theo quy định khoản 2 Điều 4 Thông tư số 56/2017/TT-BYT .

□ Hóa đơn, chứng từ thu phí giám định kèm theo bảng kê các nội dung giám định của cơ sở thực hiện giám định y khoa.

□ Bản khai cá nhân về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực (Mẫu số 04B-HBQP ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)

□ *Người lao động phục viên, xuất ngũ, thôi việc mà không đủ điều kiện hưởng lương hưu và bảo lưu thời gian đóng BHXH*

Hồ sơ gửi kèm⁸:

□ Sổ BHXH

□ Bản khai cá nhân về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực (Mẫu số 04B-HBQP ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)

□ *Người lao động tham gia BHXH bắt buộc sau một năm nghỉ việc, người tham gia BHXH tự nguyện sau một năm không tiếp tục đóng BHXH mà chưa đủ 20 năm đóng BHXH⁹*

Hồ sơ gửi kèm¹⁰:

☐ Sổ BHXH

☐ Bản khai cá nhân về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực (Mẫu số 04B-HBQP ban hành kèm theo Thông tư số 136/2020/TT-BQP)

Hình thức nhận kết quả giải quyết hưởng BHXH một lần¹¹

☐ Cả bản giấy và bản điện tử:

Lựa chọn cách thức nhận bản giấy:

☐ Trực tiếp tại Bộ phận Một cửa của cơ quan BHXH (hiển thị địa chỉ/số điện thoại của cơ quan BHXH theo đề nghị của người kê khai)

☐ Qua dịch vụ bưu chính¹²

Địa chỉ nhận bản

giấy¹³:

☐ Chỉ bản điện tử¹⁴:

Hình thức nhận tiền BHXH một lần¹⁵

☐ Tiền mặt tại cơ quan BHXH (hiển thị địa chỉ/số điện thoại của cơ quan BHXH để người dân đến nhận kết quả)

☐ Tài khoản ngân hàng: Chủ tài khoản¹⁶: Số tài khoản Ngân hàng

Tôi cam kết các nội dung kê khai là chính xác và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai và cam kết nộp lại sổ BHXH bản giấy về cơ quan BHXH khi nhận kết quả giải quyết./.

....., ngày tháng năm

Người làm đơn

(Ký số¹⁷, ghi rõ họ tên)

Mẫu này sử dụng đối với thủ tục hành chính “Giải quyết hưởng BHXH một lần đối với người lao động (không bao gồm đối tượng thuộc Bộ Quốc phòng quản lý) áp dụng thí điểm xác thực qua chữ ký số được tích hợp trong ứng dụng trên thiết bị di động” trên Cổng Dịch vụ công

¹ Cơ quan BHXH nơi cư trú

² Thông tin mã số BHXH của người khai được xác thực với CSDL quốc gia về bảo hiểm

³ Chọn danh mục tỉnh/huyện/xã và nhập địa chỉ chi tiết (số nhà, đường, phố, tổ dân phố/thôn/xóm...)

⁴ Người kê khai chỉ được tích chọn vào một trường hợp

⁵ Người kê khai đăng tải hoặc dẫn nguồn tài liệu từ Kho quản lý dữ liệu điện tử của cá nhân hồ sơ gửi kèm

⁶ Người kê khai đăng tải hoặc dẫn nguồn tài liệu từ Kho quản lý dữ liệu điện tử của cá nhân hồ sơ gửi kèm

⁷ Người kê khai đăng tải hoặc dẫn nguồn tài liệu từ Kho quản lý dữ liệu điện tử của cá nhân hồ sơ gửi kèm

⁸ Người kê khai đăng tải hoặc dẫn nguồn tài liệu từ Kho quản lý dữ liệu điện tử của cá nhân hồ sơ gửi kèm

⁹ Người kê khai tích chọn vào trường thông tin này thì cuối đơn tự động hiển thị nội dung cam kết: Tôi cam kết trong thời gian 12 tháng kể từ ngày nghỉ việc hoặc trong thời gian 12 tháng kể từ ngày dừng đóng BHXH tự nguyện không tiếp tục đóng BHXH

¹⁰ Người kê khai đăng tải hoặc dẫn nguồn tài liệu từ Kho quản lý dữ liệu điện tử của cá nhân hồ sơ gửi kèm

¹¹ Người kê khai lựa chọn một trong hai hình thức nhận kết quả giải quyết hưởng BHXH một lần

¹² Hệ thống hiển thị thông báo về việc người hưởng BHXH một lần chịu trách nhiệm thanh toán cước phí dịch vụ bưu chính chuyển phát kết quả giải quyết hưởng BHXH một lần

¹³ Chọn danh mục tỉnh/huyện/xã và nhập địa chỉ chi tiết (số nhà, đường, phố, tổ dân phố/thôn/xóm...)

¹⁴ Bản điện tử được trả cho cá nhân trên Cổng Dịch vụ công

¹⁵ Người kê khai lựa chọn một trong hai hình thức nhận tiền BHXH một lần

¹⁶ Thông tin chủ tài khoản phải trùng khớp với thông tin của cá nhân nhận BHXH một lần

¹⁷ Người kê khai ký sổ tích hợp trong ứng dụng trên thiết bị di động theo Quyết định số 422/QĐ-TTg ngày 04/4/2022 của Thủ tướng Chính phủ