

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
(NẾU CÓ)
TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT
ĐỊNH

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

Số:/QĐ-BHXH

....., ngày.... tháng... năm.....

QUYẾT ĐỊNH

Về việc điều chỉnh (hoặc bổ sung) nội dung kiểm tra...¹

CHỨC DANH NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH

Căn cứ Luật Thanh tra số 56/2010/QH12 ngày 15/11/2010;

Căn cứ.....²;

Căn cứ.....³;

Căn cứ.....⁴;

Căn cứ Quyết định số.....ngày .../.../.....của ...⁵ về ...⁶;

Căn cứ chỉ đạo của.....⁵ ngày .../.../.....về việc hoặc Xét đề nghị
của.....⁷,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Điều chỉnh (hoặc bổ sung) nội dung kiểm tra của Đoàn kiểm tra theo Quyết định
số..... ngày .../.../.....của⁵ về⁶ cụ thể như sau:

Nội dung (điều chỉnh hoặc bổ sung).....

Điều 2. Đoàn kiểm tra có nhiệm vụ triển khai thực hiện kiểm tra theo các nội dung (điều
chỉnh hoặc bổ sung) tại Điều 1 của Quyết định này.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Đoàn kiểm tra và⁸ có trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**CHỨC DANH NGƯỜI KÝ QUYẾT
ĐỊNH**

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Lưu: VT, ...

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

¹ Lĩnh vực điều chỉnh, bổ sung nội dung kiểm tra.

² Văn bản làm căn cứ cho việc ban hành Quyết định (VD: Luật BHXH, Luật BHYT, Luật Việc làm, Các văn bản hướng dẫn, Quyết định ban hành quy định công tác thanh tra chuyên ngành, kiểm tra của BHXH Việt Nam...).

³ Văn bản quy định về chức năng, nhiệm vụ của cơ quan ban hành Quyết định kiểm tra.

⁴ Chương trình kế hoạch kiểm tra được cấp có thẩm quyền phê duyệt (đối với kiểm tra theo chương trình, kế hoạch).

⁵ Chức danh người ra quyết định kiểm tra.

⁶ Tên cuộc kiểm tra.

⁷ Thủ trưởng cơ quan, đơn vị có chức năng tham mưu, đề xuất kiểm tra hoặc của Trưởng đoàn.

⁸ Thủ trưởng cơ quan, đơn vị có liên quan đến việc tổ chức, thực hiện cuộc kiểm tra và Thủ trưởng cơ quan, đơn vị hoặc cá nhân là đối tượng của cuộc kiểm tra.