

CƠ QUAN ĐẠI DIỆN
CHỦ SỞ HỮU
TÊN DOANH NGHIỆP

CHẾ ĐỘ ĐỐI VỚI LAO ĐỘNG DÔI DƯ ĐỦ TUỔI
NGHỈ HƯU NHƯNG THIẾU THỜI GIAN ĐÓNG BẢO
HIỂM XÃ HỘI TẠI THỜI ĐIỂM...(1)...

Số TT	Họ và tên	Số thứ tự ở Mẫu số 01	Ngày/tháng/năm sinh		Thời gian đã đóng BHXH		Số tháng còn thiếu chưa đóng BHXH	Tiền lương tháng làm căn cứ đóng BHXH (đồng)	Tổng số tiền Nhà nước đóng cho số tháng còn thiếu vào quỹ hưu trí, tử tuất (đồng)	Nơi ở khi nghỉ hưu
			Nam	Nữ	Năm	Tháng				
(A)	(B)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1										
2										
3										
...										
	Tổng	X	X	X	X	X		X		X

NGƯỜI LẬP BIỂU
(Ký, ghi rõ họ tên)

....., ngày ... tháng năm ...
THẨM ĐỊNH CỦA CƠ QUAN
ĐẠI DIỆN CHỦ SỞ HỮU
(Chức danh, ký tên, đóng dấu)

....., ngày ... tháng năm ...
THỦ TRƯỞNG DOANH
NGHIỆP
(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú: Cột 8 = cột 6 x cột 7 x tỷ lệ % đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất của người lao động và người sử dụng lao động.