

Mẫu số 05

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

ĐƠN XIN NGHỈ THEO CHÍNH SÁCH TÍNH GIẢM BIÊN CHẾ

Kính gửi¹:

.....

Họ và tên:

Ngày sinh:

Chức danh/chức vụ/công việc chuyên môn:

Đơn vị công tác:

Số sổ BHXH:

Nơi cư trú sau khi nghỉ hưu (nếu dự kiến nghỉ hưởng chính sách nghỉ hưu trước tuổi):

.....

Lý do xin nghỉ theo chính sách tính giảm biên chế:

(Trình bày rõ lý do đề nghị tính giảm biên chế căn cứ theo quy định tại Điều 2 Nghị định số 154/2025/NĐ-CP và lý do khác của cá nhân nếu có)

.....

.....

Nay tôi có nguyện vọng được nghỉ tính giảm biên chế hưởng chính sách theo quy định tại Nghị định số 154/2025/NĐ-CP.

Thời điểm đề nghị tính giảm biên chế kể từ ngày/...../

Tôi xin cam đoan toàn bộ thông tin đã cung cấp là đúng sự thật và tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về những thông tin này.

Đề nghị cơ quan, đơn vị có thẩm quyền xem xét, giải quyết cho tôi theo quy định hiện hành./.

XÁC NHẬN CỦA PHÒNG³
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))

....., ngày ... tháng ... năm ...
NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ tên)

**XÁC NHẬN CỦA KBNN KHU
VỰC²**
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))

¹ Thủ trưởng các đơn vị xác nhận của đơn xin nghỉ tình giảm biên chế của cá nhân

² Đối với trường hợp người tình giảm biên chế là người đứng đầu của đơn vị, xác nhận của cơ quan quản lý cấp trên.