

.....(1) **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

.....(2) **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /QĐ-BHXH , ngày ... tháng ... năm

QUYẾT ĐỊNH

Về việc đình chỉ giải quyết khiếu nại (tố cáo)

.....(3).....

Căn cứ Luật Khiếu nại ngày 11 tháng 11 năm 2011 (hoặc Luật Tố cáo ngày 12 tháng 6 năm 2018);

Căn cứ Nghị định số 124/2020/NĐ-CP ngày 19 tháng 10 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Khiếu nại;

(hoặc Căn cứ Nghị định số 31/2019/NĐ-CP ngày 10 tháng 4 năm 2019 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp tổ chức thi hành Luật Tố cáo);

Căn cứ(4);

Căn cứ Quyết định số ngày... tháng.... năm..... của Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam ban hành Quy trình tiếp công dân, giải quyết khiếu nại, tố cáo, kiến nghị, phản ánh;

Căn cứ(5);

Theo đề nghị của(6).

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Đình chỉ giải quyết khiếu nại (tố cáo) của(7), địa chỉ:.....

Khiếu nại (tố cáo) về việc và đã được thụ lý ngày.../... / ...

Lý do đình chỉ:(8)

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ban hành.

Điều 3.(7), Đoàn/Tổ xác minh khiếu nại (tố cáo) thành lập theo Quyết định số.../QĐ-BHXH ngày... củavà(9) chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

.....(3)

- Như Điều 3;

(Chữ ký, dấu)

- Lưu: VT,(10).

Họ và tên

(1) Cơ quan cấp trên của đơn vị ban hành văn bản (nếu có).

(2) Tên đơn vị ban hành văn bản.

(3) Quyền hạn, chức vụ của người ký văn bản.

(4) Văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của đơn vị ban hành văn bản.

(5) Căn cứ đình chỉ giải quyết khiếu nại, tố cáo: Đơn rút khiếu nại, tố cáo; giấy báo tử của người bị tố cáo; bản án, quyết định của Tòa án...

(6) Tên đơn vị, cá nhân đề xuất ban hành quyết định đình chỉ giải quyết khiếu nại, tố cáo.

(7) Họ tên người khiếu nại, tố cáo; tên cơ quan, tổ chức khiếu nại.

(8) Nêu rõ lý do của việc đình chỉ giải quyết khiếu nại, tố cáo.

(9) Cơ quan, tổ chức, đơn vị, cá nhân có trách nhiệm thi hành quyết định đình chỉ giải quyết khiếu nại, tố cáo.

(10) Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo văn bản.