

Mẫu số
03B-HBQP

BỘ QUỐC PHÒNG
BẢO HIỂM XÃ HỘI

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

Số:/QĐ-BHXH

Hà Nội, ngày ... tháng ... năm

MÃ SỐ BHXH...

QUYẾT ĐỊNH

Về việc hưởng trợ cấp TNLĐ/BNN (1) một lần

GIÁM ĐỐC BẢO HIỂM XÃ HỘI BỘ QUỐC PHÒNG

Căn cứ Luật an toàn, vệ sinh lao động số 84/2015/QH13 ngày 25/6/2015 (2);

Căn cứ Thông tư số 168/2018/TT-BQP ngày 03/12/2018 của Bộ Quốc phòng quy định chức năng nhiệm vụ, quyền hạn và mối quan hệ công tác của Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng; Căn cứ Biên bản giám định suy giảm khả năng lao động (KNLĐ) số:.... ngày..../...../..... của Hội đồng Giám định y khoa

Theo đề nghị tại Công văn số:.... ngày..../...../..... của..... và hồ sơ TNLĐ/BNN (1) của đồng chí

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Đồng chí: Sinh ngày:..... /..... /

Cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp:

.....

Đơn vị:

Bị TNLĐ/BNN (1) ngày :/..... /

Tổng số thời gian đóng BHXH vào quỹ TNLĐ/BNN (1) bắt buộc đến
ngày.....tháng.....năm..... là.....năm.....tháng.

Mức tiền lương làm căn cứ tính trợ cấp TNLĐ/BNN (1):đồng

Tỷ lệ suy giảm KNLĐ:..... %

Được hưởng trợ cấp TNLĐ/BNN (1) một lần.

Điều 2. Mức hưởng trợ cấp như sau:

a) Mức trợ cấp tính theo tỷ lệ suy giảm KNLĐ: đồng

b) Mức trợ cấp tính theo thời gian đóng BHXH: đồng

c) Mức phí giám định y khoa được hưởng..... đồng

Tổng số tiền trợ cấp một lần (a+b + c): đồng

(Số tiền bằng chữ:)

Nơi nhận trợ cấp: Tài chính đơn vị.

Điều 3. Các đồng chí Trưởng phòng Chế độ chính sách/BHXH Bộ Quốc phòng, Thủ trưởng đơn vị và đồng chí có tên trên chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Cá nhân;
- Tài chính đơn vị;
- Cơ quan nhân sự trực thuộc Bộ;
- Lưu: BHXH BQP.

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ghi chú:

(1) TNLĐ/BNN: Nếu là TNLĐ thì không hiển thị BNN và ngược lại.

(2) Trường hợp TNLĐ/BNN thời điểm hưởng trước ngày 01/7/2016 thì thay bằng “Luật Bảo hiểm xã hội số 58/2014/QH13 ngày 20/11/2014”.