

Mẫu số 15/KT

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
BẢO HIỂM XÃ HỘI.....¹

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT
NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/QĐ-BHXH

....., ngày tháng năm

QUYẾT ĐỊNH

Về việc đình chỉ kiểm tra

.....²

Căn cứ³;

Căn cứ;

Căn cứ Quyết định số ngày/...../..... của về⁴;

Theo đề nghị của⁵.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Đình chỉ cuộc kiểm tra đối với⁶ theo Quyết định số ngày/...../..... của về⁴

Lý do:⁷

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

Điều 3. Trưởng Đoàn kiểm tra,⁸ và⁹ chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;

-;

- Lưu: VT,¹⁰

.....²

(Ký, ghi rõ họ tên
và đóng dấu của cơ quan ra quyết định)

Họ và tên

¹ BHXH Việt Nam/BHXH tỉnh, thành phố

² Người đứng đầu cơ quan ban hành quyết định.

³ Văn bản làm căn cứ cho việc ban hành Quyết định (các văn bản Luật, văn bản quy định chức năng nhiệm vụ, văn bản quy định hoạt động kiểm tra ...).

⁴ Quyết định kiểm tra bị đình chỉ.

⁵ Thủ trưởng cơ quan, đơn vị hoặc Trưởng đoàn.

⁶ Tên đơn vị được kiểm tra

⁷ Ghi rõ lý do đình chỉ theo quy định tại khoản 2 Điều 16 Thông tư này

⁸ Thủ trưởng cơ quan, tổ chức, cá nhân là đối tượng kiểm tra

⁹ Cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan (nếu có)

¹⁰ Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo và số lượng bản lưu (nếu cần).