

Mẫu số: 05/BHYT-QĐ

ĐƠN VỊ QUẢN LÝ CẤP
TRÊN
ĐƠN VỊ LẬP DANH SÁCH ¹

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

....., ngày ... tháng ... năm 20...

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ CẤP THẺ BẢO HIỂM Y TẾ ĐỐI VỚI CCQP,
CN&VCQP, LĐHHĐ**

Năm 202

Kính gửi:²

T T	Họ và tên	Mã số	N ữ (X)	Ngày, tháng, năm sinh	Cấp bậc	Chức vụ	Số căn cứ c/ Số định h danh cá nhâ n	Nhập ngũ	Căn cứ đóng BHYT					Mức đóng BHYT (VNĐ)	Nơi đăng ký KBC B an đầu	Th ời hạn thẻ	
									Hệ số hoặc mức lương	Hệ số chênh lệch bảo lưu	Phụ cấp		Cộng (VN Đ)				
											Chức vụ	Thâm niên vượt khu ng (%)					Thâm niên nghề (%)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16) 4.5%*(15)	(17)	(18)

Công chức quốc phòng

Trung đoàn A

1																	
2																	
	..																
Cộng (a)																	
Trung đoàn B																	
1																	
2																	
	...																
Cộng (b)																	
Tổng cộng (a+b)																	
Công nhân quốc phòng																	
Trung đoàn A																	
1																	
2																	
Cộng (a)																	
Trung đoàn B																	
1																	
2																	
Cộng (b)																	
Tổng cộng (a+b)																	

NGƯỜI LẬP
(Ký ghi rõ họ và tên, chức danh)

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký ghi rõ họ và tên, chức danh, đóng dấu)

Ghi chú:

¹Đơn vị cấp Trung đoàn hoặc Sư đoàn lập Danh sách tham gia bảo hiểm y tế.

²Đơn vị cấp Sư đoàn (nếu đơn vị cấp Trung đoàn lập) hoặc Bảo hiểm xã hội Quân đội (nếu đơn vị cấp Sư đoàn lập).