

ĐƠN VỊ:.....
BỘ PHẬN.....

Mẫu số: C74a-HD
(Ban hành kèm theo Thông tư
số 102/2018/TT-BTC ngày 14
tháng 11 năm 2018 của Bộ Tài
chính)

**BẢNG THANH TOÁN LƯƠNG HƯU VÀ TRỢ CẤP BHXH HÀNG THÁNG, TRỢ
CẤP THẤT NGHIỆP**

Thángnăm

Số:

A. Tình hình chi trả

Đơn vị tính:

ST T	Loại đối tượng	Số phải trả		Số thực trả		Số chưa trả		Cơ quan BHXH duyệt số thực trả	
		Số người i	Số tiền	Số người i	Số tiền n	Số người i	Số tiền	Số người i	Số tiền
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8
I	Ngân sách Nhà nước đảm bảo								
1	Hưu quân đội								
2	Hưu công nhân viên chức								
3	Trợ cấp công nhân cao su								

4	Trợ cấp mất sức lao động								
5	Trợ cấp 91								
6	Trợ cấp TNLĐ-BNN								
7	Trợ cấp phục vụ TNLĐ-BNN								
8	Trợ cấp tuất ĐSCB								
9	Trợ cấp tuất ĐSND								
10	Trợ cấp 613								
									
II	Quỹ BHXH								
1	Quỹ hưu trí, tử tuất								
1.1	Hưu quân đội								
1.2	Hưu công nhân viên chức								
1.3	Trợ cấp cán bộ xã								
1.4	Trợ cấp tuất ĐSCB								
1.5	Trợ cấp tuất ĐSND								
1.6	Lương hưu (BHXH tự nguyện)								
									
2	Quỹ tai nạn lao động, BNN								

1.1	Trợ cấp TNLĐ-BNN								
1.2	Trợ cấp phục vụ TNLĐ-BNN								
									
									
III	Quỹ bảo hiểm thất nghiệp								
	Trợ cấp thất nghiệp								
									
	Tổng cộng I + II + III								

B. Tình hình kinh phí

1. Kinh phí kỳ trước chuyển sang:đồng

2. Kinh phí nhận trong kỳ:đồng

- Kỳ 1:

- Kỳ 2:

.....

3. Số tiền đã chi quyết toán trong kỳ:đồng (viết bằng chữ):

..... Ấn định số người:

Số tiền hoàn ứng (nếu có)viết bằng chữ:.....

4. Kinh phí chuyển kỳ sau:đồng

Cơ quan BHXH

Ngày tháng..... năm.....

Cơ quan Bưu điện

**KẾ TOÁN
TRƯỞNG**

(Ký, họ tên)

**THỦ TRƯỞNG
ĐƠN VỊ**

*(Ký, họ tên, đóng
dấu)*

**KẾ TOÁN
TRƯỞNG**

(Ký, họ tên)

**THỦ TRƯỞNG
ĐƠN VỊ**

*(Ký, họ tên, đóng
dấu)*