

TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN
BẢO HIỂM XÃ HỘI:.....
Số:/BHXH

Mẫu số: 28B-HSB

THÔNG BÁO
CHUYỂN HƯỞNG LƯƠNG HỮU, TRỢ CẤP BHXH, TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP
ĐỐI VỚI NGƯỜI ĐANG THỰC HIỆN KHẤU TRỪ THEO QUYẾT ĐỊNH THI
HÀNH ÁN

Kính gửi: Cơ quan

Ông/Bà:.....

Mã số BHXH/Số hồ sơ:

Hưởng chế độ:

- (1):..... từ ngày/...../.....; thuộc
nguồn kinh phí do (2).....đảm bảo

- Nay về hưởng chế độ tại:.....(3)

- BHXH nơi chuyển đi đã thực hiện khấu trừ tiền hưởng BHXH/BHTN theo
(4)..... với tổng số tiền khấu trừ là (5).....đồng

- BHXH nơi chuyển đến sẽ tiếp tục thực hiện khấu trừ tiền hưởng BHXH theo
văn bản thi hành án nêu trên kể từ tháng người hưởng chuyển đến.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT

..., ngày tháng năm

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ghi chú:

- (1) Ghi rõ tên chế độ đang hưởng và phải thực hiện khấu trừ theo văn bản thi hành án;
- (2) Ghi rõ nguồn kinh phí là NSNN hay quỹ BHXH, Quỹ BHTN
- (3) Ghi rõ tên BHXH khu vực nơi chuyển đến
- (4) Ghi rõ văn bản thi hành án. Ví dụ: Quyết định số.... ngày... tháng...năm...
- (5) Tổng số tiền đã thực hiện khấu trừ và chuyển cho cơ quan thi hành án.