

THÔNG TIN ĐÓNG BHXH, BHYT CỦA TỔ CHỨC TRẢ THU NHẬP QUA THANH TRA, KIỂM TRA CỦA CƠ QUAN BẢO HIỂM XÃ HỘI

(Ban hành kèm theo Quy chế số: 1999/QC-BHXXH-TCT ngày 09 tháng 7 năm 2021 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam và Tổng cục Thuế)

STT	Tên đơn vị	Mã số thuế	Mã số thuế	Thời hiệu thanh tra, kiểm tra	Tổng số lao động đến điểm thanh tra	Phần trách nhiệm của đơn vị (sau thanh tra, kiểm tra)					Số tiền BHXH, BHYT khấu của người lao động (sau thanh tra, kiểm tra)				Tổng số phải nộp trong năm (hoặc đến thời điểm thanh tra, kiểm tra gần nhất)	Số đã nộp trong năm (hoặc đến thời điểm thanh tra, kiểm tra gần nhất)	Số còn phải nộp trong năm (hoặc đến thời điểm thanh tra, kiểm tra gần nhất)	Ghi chú
				Từ ngày ... tháng ... năm	Đến ngày ... tháng ... năm	Tổng cộng	BH XH	BH YT	BH TN	BHTN LĐ, BNN	Tổng cộng	BH XH	BH YT	BH TN				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

....ngày.....tháng.....năm ...
ĐẠI DIỆN CƠ QUAN BHXH