

Biểu số: 02N/BCN-T **THỐNG KÊ THU BẢO** **Đơn vị báo cáo:**
HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM
 (Ban hành kèm theo QĐ số **THẤT NGHIỆP, BẢO HIỂM** - BHXH tỉnh: Phòng QLThu
 456/QĐ-BHXH ngày 23/4/2019 **Y TẾ PHÂN THEO KHỐI**
 của Tổng Giám đốc BHXH **QUẢN LÝ** - BHXH Việt Nam: Ban Thu
 VN)
Năm..... **Đơn vị nhận báo cáo:**
 - BHXH tỉnh: Phòng KHTC
 - BHXH Việt Nam: Vụ KHĐT

Ngày nhận báo cáo:

- Tại BHXH tỉnh: ngày 18 tháng 6 năm sau

- Tại BHXH VN: ngày 22 tháng 6 năm sau

STT	Tên chỉ tiêu	Mã số	Số đơn vị	Số người (Người)	Số tiền (triệu đồng)		
					Tổng số	Thu từ đối tượng	Thu từ NSNN
	A	B	1	2	3=4+5	4	5
A.	BẢO HIỂM XÃ HỘI	1					
I	Bảo hiểm xã hội bắt buộc	2					
1	Doanh nghiệp NN	3					
2	DN có vốn đầu tư nước ngoài	4					
3	Doanh nghiệp ngoài nhà nước	5					
4	Hành chính, Đảng, đoàn thể	6					
5	Đơn vị sự nghiệp công lập	7					
6	Xã, phường, thị trấn	8					
7	Cán bộ không chuyên trách cấp xã	9					
8	Hợp tác xã	10					
9	Đơn vị ngoài công lập	11					
10	Hộ SXKD cá thể, tổ hợp tác, cá nhân	12					

11	Lao động có thời hạn ở NN	13					
12	Đối tượng tự đóng	14					
II	Bảo hiểm xã hội tự nguyện	15					
III	Bảo hiểm TNLĐ, BNN	16					
1	Doanh nghiệp NN	17					
2	DN có vốn đầu tư nước ngoài	18					
3	Doanh nghiệp ngoài nhà nước	19					
4	Hành chính, Đảng, đoàn thể	20					
5	Đơn vị sự nghiệp công lập	21					
6	Xã, phường, thị trấn	22					
7	Cán bộ không chuyên trách cấp xã	23					
8	Hợp tác xã	24					
9	Đơn vị ngoài công lập	25					
10	Hộ SXKD cá thể, tổ hợp tác, cá nhân	26					
11	Khác...	27					
B	BH THẤT NGHIỆP	28					
1	Doanh nghiệp Nhà nước	29					
2	DN có vốn đầu tư nước ngoài	30					
	Doanh nghiệp ngoài quốc doanh	31					
4	Hành chính, Đảng, đoàn thể	32					
5	Đơn vị sự nghiệp công lập	33					
6	Xã, phường, thị trấn	34					
7	Cán bộ không chuyên trách cấp xã	35					
8	Hợp tác xã	36					
9	Đơn vị ngoài công lập	37					
10	Hộ SXKD cá thể, tổ hợp tác, cá nhân	38					
11	Khác...	39					
C	THU BHYT	40					
I	Đơn vị, đối tượng đóng	41					
1	Doanh nghiệp Nhà nước	42					

2	DN có vốn đầu tư nước ngoài	43					
3	Doanh nghiệp ngoài quốc doanh	44					
4	Hành chính, Đảng, đoàn thể	45					
5	Đơn vị sự nghiệp công lập	46					
6	Xã, phường, thị trấn	47					
7	Cán bộ không chuyên trách cấp xã	48					
8	Hợp tác xã	49					
9	Đơn vị ngoài công lập	50					
10	Hộ SXKD cá thể, tổ hợp tác, cá nhân	51					
11	Doanh nghiệp LLVT, CN CA	52					
II	Cơ quan BHXH đóng	53					
1	Hưu trí, trợ cấp MSLĐ hằng tháng	54					
0	Trợ cấp TNLĐ - BNN cho người đang hưởng trợ cấp BHXH hằng tháng	55					
3	Cán bộ xã hưởng Tr/cấp BHXH hằng tháng	56					
4	Ốm đau dài ngày	57					
5	Công nhân cao su	58					
6	Nghỉ chế độ thai sản	59					
7	Trợ cấp thất nghiệp	60					
III	Ngân sách NN đóng	61					
1	Thôi hưởng trợ cấp MSLĐ	62					
2	Cán bộ xã hưởng Tr/cấp NSNN	63					
3	Người có công với cách mạng	64					
4	Thân nhân người có công	65					
5	Phục vụ người có công	66					
6	Cựu chiến binh	67					
7	Đại biểu Quốc hội, HĐND	68					
8	Người tham gia kháng chiến	69					
9	Trẻ em dưới 6 tuổi	70					

10	Bảo trợ xã hội	71					
11	Người đã hiến bộ phận cơ thể	72					
12	Người thuộc GD nghèo	73					
13	Người DTTS sống vùng KK, ĐBK	74					
14	Người sống ở vùng ĐBK	75					
15	Người sống ở xã đảo, huyện đảo	76					
16	Thân nhân Công an	77					
17	Người làm công tác cơ yếu	78					
18	Thân nhân Cơ yếu	79					
19	Lưu học sinh	80					
20	Trên 80 tuổi hưởng TC tuất	81					
21	Khác ...	82					
IV	Ngân sách NN hỗ trợ mức đóng	83					
1	Học sinh, sinh viên	84					
1.1	Học sinh, sinh viên TW	85					
1.2	Học sinh, sinh viên địa phương	86					
1	Hộ cận nghèo	87					
2.1	Ngân sách NN hỗ trợ 100%	88					
2.2	Ngân sách NN hỗ trợ một phần	89					
3	Hộ Nông, lâm, ngư, diêm có MSTB	90					
4	Hộ nghèo đa chiều không thuộc đối tượng NSNN đóng	91					
5	Khác	92					
V	Hộ gia đình	93					
VI	Người sử dụng lao động đóng	94					
1	Thân nhân của công nhân, viên chức quốc phòng đang phục vụ trong quân đội	95					
2	Thân nhân của công nhân công an phục vụ trong Công an nhân dân	96					
3	Thân nhân của người làm công tác khác trong tổ chức cơ yếu	97					
	Tổng cộng (A+B+C)	98					

Người lập biểu
(Ký, họ tên)

Người kiểm tra biểu
(Ký, họ tên)

...,ngày ... tháng ... năm ...
Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên, đóng dấu)