

Số Hồ sơ: 622/...../SO

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

## PHIẾU GIAO NHẬN HỒ SƠ

**Loại hồ sơ: Xác nhận đang tham gia BHXH; xác nhận tham gia BHYT liên tục từ đủ 03 năm trở lên sử dụng thuốc Glivec**

(Thời hạn giải quyết: 01 ngày. Riêng loại hồ sơ xác nhận đang tham gia BHXH nếu trong 1 bộ hồ sơ có dưới 10 trường hợp thì thời hạn giải quyết là 01 ngày, hồ sơ có từ 10 trường hợp trở lên thì thời hạn giải quyết là 03 ngày)

1. Tên cá nhân/đơn vị: Mã đơn vị:

2. Điện thoại: Email:

3. Địa chỉ nhận trả kết quả hồ sơ qua bưu điện (nếu có):

| STT | Loại giấy tờ, biểu mẫu   | Số lượng |
|-----|--|----------|
| 1.  | Tờ khai tham gia, điều chỉnh thông tin BHXH, BHYT (mẫu TK1-TS, 01 bản/người) |          |

**Lưu ý:**

- Thủ tục nộp hồ sơ:
  - Người đang làm việc nộp hồ sơ cho đơn vị nơi đang làm việc hoặc nộp cho cơ quan BHXH.
  - Người chỉ tham gia BHYT thì nộp hồ sơ cho cơ quan BHXH nơi cấp thẻ BHYT.
  - Người tham gia cần ghi rõ lý do, nội dung đề nghị xác nhận: xác nhận đang tham gia BHXH hoặc xác nhận tham gia BHYT liên tục từ đủ 03 năm trở lên để sử dụng thuốc Glivec theo đề nghị của cơ sở KCB
  - Hồ sơ nộp buổi sáng thì nhận kết quả vào buổi chiều, hồ sơ nộp buổi chiều thì nhận kết quả vào buổi sáng của ngày hôm sau.
- Nếu nộp hồ sơ và nhận kết quả qua bưu điện thì thời hạn giải quyết hồ sơ sẽ cộng thêm 02 ngày cho mỗi lượt.

Ngày trả kết quả: ...../...../..... (Quá hạn trả hồ sơ 30 ngày, các đơn vị chưa đến nhận, cơ quan BHXH sẽ chuyển hồ sơ này vào kho lưu trữ)

....., ngày..... tháng..... năm.....

**Cán bộ tiếp nhận hồ sơ**  
(Ký, ghi họ tên)

**Người nộp hồ sơ**  
(Ký, ghi họ tên)

**BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI**

**THAM GIA, ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: .....

**I. Phần kê khai bắt buộc**

- [01]. Họ và tên (viết chữ in hoa): .....
- [02]. Ngày, tháng, năm sinh: ...../...../..... [03]. Giới tính: .....
- [04]. Quốc tịch ..... [05]. Dân tộc .....
- [06]. Nơi đăng ký giấy khai sinh: [06.1]. Xã (phường, thị trấn): .....
- [06.2]. Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): ..... [06.3]. Tỉnh (Tp): .....
- [07]. Địa chỉ nhận hồ sơ: [07.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: .....
- [07.2]. Xã (phường, thị trấn): ..... [07.3] Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh):  
..... [07.4]. Tỉnh (Tp): .....
- [08]. Họ tên cha/ mẹ/ người giám hộ (*đối với trẻ em dưới 6 tuổi*): .....

**II. Phần kê khai chung**

- [09]. Mã số BHXH (đã cấp):..... [09.1]. Số điện thoại liên hệ:.....
- [09.2]. Số CMND/ Hộ chiếu/ Thẻ căn cước: .....
- [10]. Mã số hộ gia đình (đã cấp): .....
- (*trường hợp chưa có mã hộ gia đình thì kê khai bổ sung Phụ lục đính kèm tờ khai*)
- [11]. Mức tiền đóng: ..... [12]. Phương thức đóng: .....
- [13]. Nơi đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu: .....
- [14]. Nội dung thay đổi, yêu cầu:  
.....
- [15]. Hồ sơ kèm theo (nếu có): .....
- .....

**XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ**  
(*chỉ áp dụng đối với người lao động thay đổi họ,  
tên đệm, tên; ngày, tháng, năm sinh*)

Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu  
trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai  
....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**Người kê khai**  
(*Ký, ghi rõ họ tên*)

**Phụ lục: Thành viên hộ gia đình**

Họ và tên chủ hộ: ..... Số điện thoại (nếu có): .....  
Số sổ hộ khẩu (hoặc sổ tạm trú):.....Địa chỉ: Thôn (bản, tổ dân phố).....Xã (phường, thị trấn):.....  
Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh):.....Tỉnh (TP): .....

| Stt | Họ và tên | Mã số BHXH | Ngày, tháng, năm sinh | Giới tính | Nơi cấp giấy khai sinh | Mối quan hệ với chủ hộ | Số CMND/ Thẻ căn cước/ Hộ chiếu | Ghi chú |
|-----|-----------|------------|-----------------------|-----------|------------------------|------------------------|---------------------------------|---------|
| A   | B         | 1          | 2                     | 3         | 4                      | 5                      | 6                               | 7       |
| 1   |           |            |                       |           |                        |                        |                                 |         |
| 2   |           |            |                       |           |                        |                        |                                 |         |
| 3   |           |            |                       |           |                        |                        |                                 |         |
| 4   |           |            |                       |           |                        |                        |                                 |         |
| ... |           |            |                       |           |                        |                        |                                 |         |

(Ghi chú: Người kê khai có thể tra cứu Mã số BHXH và Mã hộ gia đình tại địa chỉ: <http://baohiemxahoi.gov.vn>)

Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai  
....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**Người kê khai**  
(Ký, ghi rõ họ tên)