|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN (NẾU CÓ) **TÊN CƠ QUAN RA QUYẾT ĐỊNH -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc --------------** |
| Số:  /QĐ-BHXH | *………….., ngày.... tháng... năm………* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc áp dụng biện pháp cưỡng chế khấu trừ tiền từ tài khoản tại ngân hàng, tổ chức tín dụng**

Căn cứ Luật Xử lý vi phạm hành chính số 15/2012/QH13 ngày 20/6/2012;

Căn cứ.............................................................................................................................1;

Căn cứ Quyết định xử phạt vi phạm hành chính số.........ngày ……/……/…  của...........2;

Để đảm bảo thi hành Quyết định xử phạt vi phạm hành chính,

Tôi:..................................................................................Chức vụ:.....................................

Đơn vị:................................................................................................................................

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Áp dụng biện pháp cưỡng chế khấu trừ tiền từ tài khoản tại..........3để nộp vào quỹ BHXH, BHYT đối với ông (bà)/tổ chức..............................................................

- Nơi đăng ký hộ khẩu thường trú (hoặc nơi đóng trụ sở chính của tổ chức vi phạm):........

- Giấy chứng minh nhân dân/hộ chiếu (hoặc đăng ký kinh doanh/Quyết định thành lập) số:........... Do:................. Cấp ngày ……/……/………  Nơi cấp:....................................

Đại diện theo pháp luật:........................................................................................................

Số tài khoản:.........................................................................................................................

Số tiền khấu trừ:................................................(bằng chữ................................................).

**Điều 2.** Trong thời hạn 10 ngày, kể từ ngày nhận được Quyết định này, ông (bà) Giám đốc ... 3 nơi ông (bà)/tổ chức ... mở tài khoản tiền gửi có trách nhiệm trích chuyển số tiền nêu tại Điều 1 Quyết định này từ tài khoản của ông (bà)/tổ chức ... để nộp vào quỹ BHXH, BHYT theo tài khoản số.........mở tại..............................................

Mọi chi phí chuyển số tiền nêu trên do ông (bà)/tổ chức có tên nêu trên chịu trách nhiệm chi trả.

Sau khi trích nộp số tiền trên vào ngân sách nhà nước, ....... 4 có trách nhiệm kịp thời chuyển giao các chứng từ chuyển tiền cho các cá nhân/tổ chức và cơ quan có liên quan để ghi sổ kế toán và theo dõi việc thực hiện.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Ông (bà)/tổ chức..........4và....................3 có trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như Điều 3;  *-* Lưu: VT, … | **CHỨC DANH NGƯỜI KÝ QUYẾT ĐỊNH** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1 Nghị định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực liên quan.

2 Người ra quyết định.

3 Tên Ngân hàng, tổ chức tín dụng nơi đối tượng bị cưỡng chế mở tài khoản.

4 Tên cá nhân/tổ chức là đối tượng bị cưỡng chế.