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

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc gia hạn thời gian thanh tra......................1**

**CHỨC DANH NGƯỜI RA QUYẾT ĐỊNH**

Căn cứ Luật Thanh tra số 56/2010/QH12 ngày 15/11/2010;

Căn cứ................................................................................2;

Căn cứ ............................................................................... 3;

Căn cứ Quyết định số........ngày ..../..../......của ... 4 về …...5;

Xét đề nghị của...................................................................6,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.**Gia hạn thời gian thanh tra của Đoàn thanh tra theo Quyết định số ............................. ngày ..../..../......của................4 về...............5

Thời gian gia hạn là...............ngày làm việc kể từ ngày ..../..../.......

**Điều 2.**Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Đoàn thanh tra và ……... 7có trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như Điều 2; - ……………;*-* Lưu: VT, … | **CHỨC DANH NGƯỜI KÝ QUYẾT ĐỊNH***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

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

1 Tên cuộc thanh tra.

2 Văn bản làm căn cứ cho việc ban hành Quyết định (VD: Luật BHXH, Luật BHYT, Luật Việc làm, Các văn bản hướng dẫn, Quyết định ban hành quy định công tác thanh tra chuyên ngành, kiểm tra của BHXH Việt Nam...).

3 Văn bản quy định về chức năng, nhiệm vụ của cơ quan ban hành Quyết định thanh tra.

4 Chức danh người ra quyết định thanh tra.

5 Tên cuộc thanh tra.

6 Thủ trưởng cơ quan, đơn vị có chức năng tham mưu, đề xuất thanh tra hoặc Trưởng đoàn.

7 Thủ trưởng cơ quan, đơn vị có liên quan đến việc tổ chức, thực hiện cuộc thanh tra và Thủ trưởng cơ quan, đơn vị hoặc cá nhân là đối tượng của cuộc thanh tra.