**Mẫu số 16D-HBQP**

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ QUỐC PHÒNG**BẢO HIỂM XÃ HỘI-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số:   (1)    /PĐC-BHXH | *Hà Nội, ngày …. tháng …. năm ……* |

**PHIẾU ĐIỀU CHỈNH**

**MỨC HƯỞNG TRỢ CẤP TNLĐ/BNN HẰNG THÁNG**

Đồng chí: ……………………………………………………….. Nam (nữ): ………………….

Sinh ngày: ……/ ……../………….. Số sổ BHXH: ………………………………………..

Cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp: ……………………………………………

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

Bị TNLĐ/BNN ngày: ……./ ....../ ………………; Tỷ lệ suy giảm KNLĐ: ……………………%

Tổng thời gian tham gia BHXH đến ngày ……/ ……/…….. là …….. năm ………. tháng

Mức tiền lương hoặc thu nhập làm căn cứ tính trợ cấp TNLĐ/BNN: ………………. đồng

Được hưởng trợ cấp TNLĐ/BNN hằng tháng từ ngày: ……./ …../……. theo Quyết định số: ….. /QĐ- …………. ngày …/…../……. của ……………….

Mức hưởng trợ cấp TNLĐ/BNN hằng tháng:

a) Trợ cấp chính: ………………………………. đồng

b) Trợ cấp phục vụ (nếu có): ………………… đồng

                                Cộng: ……………………. đồng

**PHẦN ĐIỀU CHỈNH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SốTT** | **Điều chỉnh theo Nghị định** | **Thời gian từ đến** | **Mức trợcấp** | **Hệ số ĐC** | **Số tiền trợcấp** |
| 1 | Nghị định số 06/CP | 01/1997 | 12/1999 |   | 1,20 |   |
| 2 | Nghị định số 175/CP | 01/2000 | 12/2000 |   | 1,25 |   |
| 3 | Nghị định số 77/CP | 01/2001 | 12/2002 |   | 1,167 |   |
| 4 | Nghị định số 03/CP | 01/2003 | 9/2005 |   | 1,381 |   |
| 5 | Nghị định số 118/CP | 10/2005 | 9/2006 |   | 1,207 |   |
| 6 | Nghị định số 94/CP | 10/2006 | 12/2007 |   | 1,286 |   |
| 7 | NĐ 166, NĐ 184/CP | 01/2008 | 4/2009 |   | 1,20 |   |
| 8 | NĐ 33, NĐ 34/CP | 5/2009 | 4/2010 |   | 1,2037 |   |
| 9 | NĐ 28, NĐ 29/CP | 5/2010 | 4/2011 |   | 1,123 |   |
| 10 | NĐ 22, NĐ 23/CP | 5/2011 | 4/2012 |   | 1,137 |   |
| 11 | NĐ 31, NĐ 35/CP | 5/2012 | 6/2013 |   | 1,265 |   |
| 12 | NĐ 66, NĐ 73/CP | 7/2013 | 4/2016 |   | 1,0952 |   |
| 13 | NĐ 47/CP | 5/2016 | …. |   | …… |   |
|   | **Cộng:** |   |   |   |   |   |

Nơi nhận: ………………………………………………………………………………./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGƯỜI LẬP PHIẾU***(Ký, ghi rõ họ tên)*  | **TRƯỞNG PHÒNG CĐCS***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **GIÁM ĐỐC***(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |
| **NGƯỜI NHẬN***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **TÀI CHÍNH ĐƠN VỊ***(Ký, ghi rõ họ tên)* |

***Ghi chú:***

*(1) Ghi theo số Giấy giới thiệu;*

*TNLĐ/BNN: Trường hợp là TNLĐ thì không hiển thị BNN và ngược lại.*

***Mẫu này dùng cho đối tượng hưởng trợ cấp TNLĐ/BNN hằng tháng do Ban công đoàn Quốc phòng duyệt trước ngày 01/01/1995, lập để di chuyển về BHXH địa phương chi trả.***