|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****---------------** |
|  |  |  |

**TỜ KHAI CUNG CẤP VÀ THAY ĐỔI THÔNG TIN ĐƠN VỊ THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

 Kính gửi: …………………………………………….

**Số định danh: …………………**

[01]. Tên đơn vị bằng tiếng Việt: ...............................................................................

[02]. Tên đơn vị bằng tiếng Anh (nếu có): .................................................................

[03]. Mã số thuế: .........................................................................................................

[04]. Địa chỉ trụ sở.......................................................................................................

[05]. Loại hình đơn vị: ................................................................................................

[06]. Số điện thoại ……………………. [07]. Địa chỉ email .....................................

[08]. Số Quyết định thành lập/Giấy phép đăng ký kinh doanh: .................................

[08.1]. Số: …………………………..; [08.2]. Nơi cấp: .............................................

[09]. Thông tin về người đại diện theo pháp luật của đơn vị:

[09.1]. Họ và tên .........................................................................................................

[09.2]. Ngày tháng năm sinh ………………....... [09.3]. Giới tính ...........................

[09.4]. Quốc tịch ……………………… [09.5]. Số CMT/hộ chiếu ...........................

[10]. Phương thức đóng khác: [10.1]. Hằng quý. □ [10.2]. 6 tháng một lần □

[11]. Nội dung thay đổi, yêu cầu: ...............................................................................

.....................................................................................................................................

[12]. Tài liệu kèm theo: ..............................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|   | *………., ngày … tháng …. năm …***Thủ trưởng đơn vị***(Ký, ghi rõ họ tên)* |