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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

Kính gửi:…………………(1)………………………..……………………………………………...

Họ và tên: ............................(2)...................; sinh ngày ...../...../........ ; giới tính……..Số sổ BHXH/số định danh:.............................................................................................Số CMT/hộ chiếu/thẻ căn cước: ................nơi cấp ........................................................; cấp ngày ...... tháng ..... năm 20….

Đơn vị …………………………………………..(3)…………………………………Nơi cư trú ............................................................(4)......................................................

Số điện thoại cần liên hệ: ..............................................................................................Sau khi nghiên cứu Luật Bảo hiểm xã hội về quyền lợi, trách nhiệm của người lao động khi tham gia BHXH, tôi làm đơn này đề nghị cơ quan BHXH và cơ quan liên quan nội dung cần giải quyết như sau (5):Giới thiệu giám định do TNLĐ lần đầu:

Giới thiệu giám định

TNLĐ tái phát:

Giới thiệu giám định do BNN lần đầu:

Giới thiệu giám định

BNN tái phát: Giới thiệu giám định TNLĐ, BNN tổng hợp:

Xác nhận hồ sơ  và giấy tờ tùy thân không khớp nhau về  họ, tên, tên đệm, ngày, tháng, năm sinh:

Trợ cấp BHXH một lần:

Trợ cấp BHXH một lần khi đủ điều kiện nghỉ hưu (Điểm c Khoản 1 Điều 60 Luật BHXH):

Trợ cấp BHXH một lần ra nước ngoài định cư:

Trợ cấp tuất một lần đối với trường hợp đủ điều kiện hưởng tuất hàng tháng:

Nộp một lần cho những tháng còn thiếu để hưởng chế độ hưu trí:

Nộp một lần cho những tháng còn thiếu để hưởng chế độ trợ cấp tuất hàng tháng:Nộp lại số tiền trợ cấp BHXH đã nhận:

Nhận lương hưu đối với trường hợp chấp hành xong hình phạt tù:  Bảo lưu thời gian đã đóng BHXHHủy quyết định hưởng BHXH:

Lý do (6)…………………………………………………Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về những đề nghị trên và cam đoan không có khiếu nại, thắc mắc gì sau khi được giải quyết chế độ./.

XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ .............., ngày ....... tháng ..... năm ......

(Ký ghi rõ họ, tên, đóng dấu)  NGƯỜI LÀM ĐƠN(Ký, ghi rõ họ tên)