|  |  |
| --- | --- |
| BỘ CÔNG AN***Mẫu số 02-DS*** *(Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 09/2015/TTLT/BCA-BYT-BTC ngày 28/12/2015)***…………………(1)…………………..** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***…………, ngày……tháng…… năm…………* |

**DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐANG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI**

**TRONG CÔNG AN NHÂN DÂN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Ngày tháng năm sinh** | **Nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú** | **Số sổ BHXH** | **Chức danh nghề - đơn vị công tác** | **Căn cứ xác định tiền lương, tiền công đóng BHXH** | **Tổng tiền lương hoặc tiền công tháng làm căn cứ đóng BHXH** | **Ghi chú** |
| **Nam** | **Nữ** | **HSL hoặc** **tiền công** | **Thâm niên VK** | **HS bảo lưu** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **I.** | **Lao động hợp đồng** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II.** | **Công nhân Công an** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III.** | **Công dân tạm tuyển** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tổng:** |  | **…………** |  |

Tổng số đối tượng:………đối tượng; Tổng tiền lương hoặc tiền công làm căn cứ đóng bảo hiểm y tế:……….*(đồng)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Xác nhận của Bảo hiểm** **xã hội Công an nhân dân** **KT. GIÁM ĐỐC** **PHÓ GIÁM ĐỐC** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | **Trưởng phòng****BHXH CAND***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Cán bộ lập danh sách***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Xác nhận của cơ quan tài chính Công an đơn vị, địa phương***(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Thủ trưởng Công an đơn vị,** **địa phương***(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

*(1): Ghi tên đơn vị, địa phương quản lý đối tượng*

*Cột 12: Trường hợp thời gian cấp thẻ dưới 12 tháng đề nghị ghi rõ lý do.*