|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

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

**TỜ KHAI  
THAM GIA, ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Quận Hà Đông

**I. Thông tin sinh viên (bắt buộc):**

Họ tên: ………………..

Địa chỉ thường trú: Xã…………………..Huyện……………Tỉnh

**II. Thông tin thành viên hộ gia đình (bắc buộc) ghi tất cả thành viên có trong sổ hộ khẩu**

Họ và tên chủ hộ: **……………………….** Số điện thoại (nếu có): ……………………….

Số sổ hộ khẩu (hoặc sổ tạm trú): **…………..**Địa chỉ thường trú: Thôn (bản, tổ dân phố) : **……..** , Xã (phường, thị trấn): **……..**, Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): **………………** Tỉnh (Tp): **………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH (nếu có)** | **Ngày, tháng, năm sinh (dd/mm/yyyy)** | **Giới tính** | **Nơi cấp giấy khai sinh (ghi rõ xã, huyện tỉnh)** | **Mối quan hệ với chủ hộ** | **Số CMND/ Thẻ căn cước/ Hộ chiếu** | **Ghi chú** |
| A | B | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **Ghi đầy đủ** | **Ghi đầy đủ (nếu có)** | **Ghi đầy đủ** | **Ghi đầy đủ** | **Ghi đầy đủ** | **Ghi đầy đủ** | **Ghi đầy đủ (nếu có)** |  |
| 2 | **Ghi tất cả thông tin thành viên gia đình (gồm cả thông tin chủ hộ vào các cột)** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ  *(chỉ áp dụng đối với người lao động thay đổi họ,*  *tên đệm, tên; ngày, tháng, năm sinh)* | Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai *Hà Nội, ngày tháng năm* **Người kê khai**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |