**PHỤ LỤC 02**

*(Kèm theo thông báo số /TB-ĐHP-HCQT ngày tháng năm 2021)*

|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM** | **CỘNG HOÀ 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  
*(Áp dụng đối với người tham gia hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH và thay đổi thông tin)***

**Đối với người hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH** *(người tham gia cam kết cung cấp thông tin làm căn cứ để hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH; chỉ kê khai từ chỉ tiêu [01] đến chỉ tiêu [13]).*

[01]. Họ và tên *(viết chữ in hoa)*: NGUYỄN ĐẠI PHÁT

[02]. Ngày, tháng, năm sinh: 24/ 04 / 2003 [03]. Giới tính: Nam

[04]. Quốc tịch: Việt Nam [05]. Dân tộc: Kinh

[06]. Nơi đăng ký giấy khai sinh: [06.1]. Xã (phường, thị trấn): Nam Giang

[06.2]. Huyện *(quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh)*: Nam Trực [06.3]. Tỉnh (Tp): Nam Định

[07]. Địa chỉ nhận kết quả: [07.1]. số nhà, đường phố, thôn xóm: Tổ 13, xóm an thái, thôn đồng côi

[07.2]. Xã *(phường, thị trấn)*: Nam Giang [07.3] Huyện *(quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh)*: Nam Trực

[07.4].Tỉnh (Tp): Nam Định

[08]. Số CMND/Hộ chiếu/Thẻ căn cước: 036203008554 [09]. Số điện thoại liên hệ: 0788087260

[10]. Họ tên cha/mẹ/người giám hộ *(đối với trẻ em dưới 6 tuổi)*: .............................................................

[11]. Mức tiền đóng: .......................................... [12]. Phương thức đóng: ...............................................

*(Chỉ tiêu [11], [12] chỉ áp dụng đối với người tham gia BHXH tự nguyện)*

[13]. Nơi đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu *(không áp dụng đối với người tham gia BHXH tự nguyện)*:  ....................................................................................................................................................

[14]. Trường hợp người tham gia BHYT theo hộ gia đình được giảm trừ mức đóng thì kê khai thêm Phụ lục (Phụ lục kèm theo) và không phải nộp, xuất trình sổ hộ khẩu, chứng minh thư, thẻ căn cước.

[15]. Lý do hoàn thiện thông tin cấp mã số BHXH (*Do cơ quan BHXH ghi*):………………………… ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**PHỤC LỤC 02 (TIẾP)**

**Thành viên hộ gia đình**

Họ và tên chủ hộ: Nguyễn Đại Phú Số điện thoại (nếu có): 0946805196

Địa chỉ: Thôn (bản, tổ dân phố) Đồng côi. Xã (phường, thị trấn): Nam giang

Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): Nam trực. Tỉnh (tp): Nam định

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Ngày, tháng, năm sinh** | **Giới tính** | **Nơi cấp giấy khai sinh** | | **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 | Nguyễn Đại Phú |  | 30/10/1975 | Nam | Trạm xá nam giang | | Chủ hộ | 162314670 |  | |
| 2 | Nguyễn Thị Khuyến |  | 26/9/1978 | Nữ | Trạm xá nam giang | | Vợ | 036178021601 |  | |
| 3 | Nguyễn thị linh phương |  | 27/8/1997 | Nữ | Trạm xá nam giang | | Con | 163354191 |  | |
| 4 | Nguyễn đại phát |  | 24/04/2003 | Nam | Trạm xá nam giang | | Con | 036203008554 |  | |
| ... |  |  |  |  |  | |  |  |  | |
| Người tham gia kê khai đầy đủ, chính xác các thành viên hộ gia đình, không phải xuất trình sổ hộ khẩu hoặc sổ tạm trú để chứng minh tình trạng tham gia. | | | | | | | Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm  trước pháp luật về những nội dung đã kê khai  *Nam định, ngày 2 tháng 10 năm 2021*  **Người kê khai**  *(Ký, ghi rõ họ tên)*  *Phát*  *Nguyễn đại phát* | | | |