|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Mẫu TK1-TS**  (Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH  ngày 14/4/2017 của BHXH Việt Nam) |
| **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 chưa được cấp mã số BHXH và thay đổi thông tin)***

**I. Đối với người chưa được cấp mã số BHXH***(người tham gia chỉ kê khai từ chỉ tiêu [01] đến chỉ tiêu [13] dưới đây).*

[01]. Họ và tên (viết chữ in hoa): TRẦN THỊ THÚY TIÊN

[02]. Ngày, tháng, năm sinh: 05/10/2001 [03]. Giới tính: Nữ

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

[06]. Nơi đăng kýgiấy khai sinh: Sóc Trăng [06.1]. Xã (phường, thị trấn): An Lạc Thôn

[06.2]. Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh): Kế Sách [06.3]. Tỉnh (Tp): Sóc Trăng

[07]. Địa chỉ nhận hồ sơ: [07.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: 394, ấp An Bình

[07.2]. Xã *(phường, thị trấn)*:An Lạc Thôn [07.3] Huyện *(quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh):*Kế Sách [07.4].Tỉnh (Tp): Sóc Trăng

[08]. Số CMND/ Hộ chiếu/ Thẻ căn cước: 094301000945 [09]. Số điện thoại liên hệ 0868404734

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

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

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

[13]. Nơi đăng ký khám bệnh, ch.ữa bệnh ban đầu (không áp dụng đối với người tham gia BHXH tự nguyện): Bệnh viện tim machj TP.Cần Thơ.

[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.

**II. Đối với người đã được cấp mã số BHXH thay đổi thông tin ghi trên sổ BHXH, thẻ BHYT** *(người tham gia chỉ kê khai từ chỉ tiêu [01] đến chỉ tiêu [05] dưới đây)*

[01]. Họ và tên (viết chữ in hoa): ………………………………….

[02]. Ngày, tháng, năm sinh: ………………….. [03]. Mã số BHXH:): ………………………………..

[04]. Nội dung thay đổi, yêu cầu:

[05]. Hồ sơ kèm theo (nếu có): …………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ  *(chỉ áp dụng đối với người lao động đang tham gia BHXH bắt buộc 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  *.........., ngày ....... tháng ... năm 2024*  **Người kê khai**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |
|  | Trần Thị Thúy Tiên |

**Phụ lục: Thành viên hộ gia đình**

Họ và tên chủ hộ: TRẦN BẢO TOÀN Số điện thoại (nếu có): 0939103999

Địa chỉ: Thôn (bản, tổ dân phố)394, ấp An Bình, Xã (phường, thị trấn):An Lạc Thôn,

Huyện (quận, thị xã, Tp thuộc tỉnh):Kế Sách, Tỉnh (Tp): Sóc Trăng

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | TRẦN BẢO TOÀN |  | 1/1/1972 | Nam | Sóc Trăng | Chủ hộ | 094072009949 |  |
| 1 | NGUYỄN THỊ MỸ NHUNG |  | 1/1/1975 | Nữ | Sóc Trăng | Vợ | 094175008322 |  |
| 2 | TRẦN THỊ CẨM THÚY | 9421623354 | 10/9/1994 | Nữ | Sóc Trăng | Con | 094194002903 |  |
| 3 | TRẦN THỊ MỸ HẠNH | 9222956139 | 15/5/1998 | Nữ | Sóc Trăng | Con | 094198000703 |  |
| 4 | TRẦN BẢO MINH |  | 29/12/2024 | Nam | Sóc Trăng | Con | 094204001927 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai *..…., ngày....... tháng ....... năm ........* **Người kê khai** *(Ký, ghi rõ họ tên)*  Trần Thị Thúy Tiên |