

Module

Staff



Insurance Period

Regulation Detail

Process Insurance

Income Form
Management

Report

Regulation Management

Report

Income Forms

Report

Regulation Progressive

Insurance Month

Modify Insurance

Report

Insurance Event

Insurance Reservation

Insurance Report: D02_TS

[illegible]

[illegible]

Regulation report: C66a-HD

Tên cơ quan (đơn vị): Cty TNHH Vina Genuwin						Mẫu số: C 66a- HD			
Mã đơn vị:.....									
DANH SÁCH NGƯỜI LAO ĐỘNG ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU									
						Tháng 07 quý 3 năm...2012			
						Số hiệu tài khoản:.....mở tại:.....			
						Tổng số lao động... , Trong đó nữ:...			
						Tổng quỹ lương trong (tháng) quý.....			
						Số:.....			
STT	Họ và tên	Số sổ BHXH	Điều kiện tính hưởng	Tiền lương tính hưởng BHXH	Thời gian đóng BHXH	Số đơn vị đề nghị			Chi chú
						Số ngày nghỉ		Số tiền	
						Trong kỳ	Lũy kế từ đầu năm		
A	B	C	D	1	2	3	4	5	E
I	Bán thân ốm ngắn ngày								
1	PHẠM THỊ MAI	8012000034		2,000,000	08/2012	5	5	288,462	
2	NGUYỄN THỊ BÍCH TUYẾN	8012001342		2,500,000	08/2012	2	2	144,231	
II	Bán thân ốm dài ngày								
1									
....									
III	Con ốm								
1	ĐẶNG THỊ NGỌC AN	8011025513		2,000,000	08/2012	2	2	115,385	
....									
	Tổng cộng							548,077	
						Ngày.....tháng.....năm.....			
Người lập (Ký, họ tên)		Kế toán trưởng (Ký, họ tên)				Thủ trưởng đơn vị (Ký, đóng dấu)			

Insurance modification report: D01b-TS

Tên đơn vị : Công ty TNHH Vina Genuwin						
Mã số :						
DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ						
<i>(Kèm theo công văn số : 12/HOS, ngày 14/02/2012)</i>						
STT	Họ và tên	Mã số	Nội dung đề nghị	Cũ	Mới	Căn cứ điều chỉnh
1	Nguyễn Xuân Quốc	7508023423	ĐC Số sổ	5232118400	7508023423	Sổ BHXH
2	Nguyễn Trung Hiếu	4706242323	ĐC Số sổ	5345542510	4706242323	Sổ BHXH
3	Trần Minh Sang	8000443537	ĐC Số sổ	4532153506	8000443537	Sổ BHXH