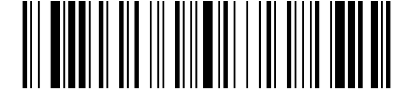
|  |  |
| --- | --- |
| *Chữ ký số của Tổ chức*  *(nếu là biểu mẫu điện tử)* | **Mẫu số 01** |

(*Mã vạch đối với trường hợp hồ sơ*

*liên thông phần mềm của VNPost)*



|  |  |
| --- | --- |
| BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH....  **VĂN PHÒNG/BHXH HUYỆN....**  **--------------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  **--------------** |
| Số:………/BPTNTKQ | *………...., ngày …… tháng …… năm ……* |

**GIẤY TIẾP NHẬN HỒ SƠ VÀ HẸN TRẢ KẾT QUẢ**

**Mã hồ sơ: ..............**

Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả thủ tục hành chính thuộc BHXH …….....……………………………………………………………………………

Địa chỉ:……………………………..….................. Số điện thoại:……...………..

Đã tiếp nhận hồ sơ ông /bà:........................ ………....……………………………

Địa chỉ:……………………………….............….... Số điện thoại:……...……….

Nội dung yêu cầu giải quyết:……………………………………………………...

1. Thành phần hồ sơ nộp gồm:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STT | Tên giấy tờ | Số lượng | Ghi chú |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

2. Thời gian giải quyết hồ sơ theo quy định là: .......... ngày

3. Thời gian nhận hồ sơ: .....giờ.... phút, ngày … tháng ... năm..........

4. Thời gian trả kết quả : .....giờ.... phút, ngày … tháng ... năm..........

5. Đăng ký nhận kết quả tại: (Đánh dấu x cần chọn)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tại cơ quan BHXH | Tại TT Phục vụ HCC | Qua dịch vụ bưu chính công ích |

6. Đối với kết quả là tiền giải quyết chế độ, đề nghị nhận: (Đánh dấu x cần chọn)

|  |  |
| --- | --- |
| Tại cơ quan BHXH  *Mang theo giấy tờ tùy thân có ảnh; trường hợp chuyển cho người khác lĩnh thay, đề nghị mang theo Giấy ủy quyền theo quy định* | Qua tài khoản Ngân hàng  Số tài khoản:.............................................  Ngân hàng.................................................  Tên chủ tài khoản:................................... |

Qua dịch vụ bưu chính công ích:

Địa chỉ nhận:……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Người nộp hồ sơ** | **Người tiếp nhận hồ sơ** |

*(Ký và ghi rõ họ tên) (Ký và ghi rõ họ tên)*

*Đã nhận kết quả giải quyết vào ngày .........tháng ............năm........*

**Người nhận**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*