|  |  |
| --- | --- |
| BẢO HIỂM XÃ HỘI …..**PHÒNG/BỘ PHẬN…**Số: /BHXH-CĐBHXHV/v đề nghị ban hành quyết định kiểm tra đột xuất | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc***…, ngày … tháng … năm …* |

**Mẫu 01A-HSB**

Kính gửi: Giám đốc BHXH ….(1)

 Trên cơ sở rà soát, kiểm tra, đối chiếu dữ liệu ….(2) Phòng/Bộ phận Chế độ bảo hiểm xã hội (BHXH) đã phát hiện những trường hợp sau đây (phụ lục kèm theo) có dấu hiệu lập/cấp hồ sơ, giấy tờ hưởng chế độ …(3) không đúng quy định.

Đề nghị Giám đốc (BHXH) …(1) ban hành quyết định kiểm tra đột xuất đối với …. (4) để kịp thời ngăn chặn việc trục lợi quỹ BHXH./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận***:- Như trên;- Lưu: …  |  **LÃNH ĐẠO PHÒNG/BỘ PHẬN***(Ký tên, ghi rõ họ tên)* |

***Ghi chú:***

*- (1): BHXH nơi xét duyệt hồ sơ hưởng chế độ BHXH*

*- (2): Cơ sở để phát hiện việc lập, cấp hồ hưởng chế độ BHXH không đúng quy định như: dữ liệu giải quyết hưởng chế độ ốm đau, thai sản đang quản lý; dữ liệu cân đối thu, chi quỹ ốm đau, thai sản; dữ liệu khám bệnh, chữa bệnh, GĐYK; dữ liệu về quản lý dân cư (nếu có)…*

*- (3) Lọai chế độ đã giải quyết hưởng: Ốm đau/ thai sản/ …*

*- (4) Nơi đề nghị kiểm tra như: đơn vị SDLĐ/ cơ sở khám bệnh, chữa bệnh/ các cơ quan, đơn vị có thẩm quyền cấp hồ sơ hưởng chế độ ốm đau, thai sản trên địa bàn…*

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ KIỂM TRA ĐỘT XUẤT**

*(Kèm theo Công văn số … ngày … của BHXH …)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số đơn vị** | **Mã số BHXH** | **Lý do đề nghị kiểm tra** | **Ghi chú** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **A** | **Đơn vị sử dụng lao động** |  |  |  |  |
| **I** | **Đơn vị A** |  |  |  |  |
| **1** | **Nguyễn Văn A** |  |  |  |  |
| **2** | **Nguyễn Văn B** |  |  |  |  |
| **…** | **…** |  |  |  |  |
| **II** | **Đơn vị B** |  |  |  |  |
|  | **….** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **B** | **Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh** |  |  |  |  |
| 1 | **Cơ sở 1** |  |  |  |  |
| 2 | **Cơ sở 2** |  |  |  |  |
| **…** | **…** |  |  |  |  |
| **C** | **Cơ quan, đơn vị có thẩm quyền cấp hồ sơ** |  |  |  |  |
| 1 | **Cơ quan 1** |  |  |  |  |
| 2 | **Cơ quan 2** |  |  |  |  |
| **…** | **…** |  |  |  |  |

*Ghi chú: Những nội dung không phát sinh thì không cần hiển thị.*