|  |  |
| --- | --- |
| BẢO HIỂM XÃ HỘI ..............  **BẢO HIỂM XÃ HỘI ..................(1)**  Số: ................/QĐ-BHXH | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *................, ngày ...... tháng ....năm .......*  **MÃ SỐ BHXH..........** |

**Mẫu số 06B-HSB**

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc hủy quyết định hưởng chế độ bảo hiểm xã hội**

**GIÁM ĐỐC BẢO HIỂM XÃ HỘI (1) .....................**

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số ......;

Căn cứ Quyết định số ...ngày ... tháng ... năm ... của ...về việc thành lập Bảo hiểm xã hội .......(1) ;

Căn cứ hồ sơ hưởng..............(2)................... của ông/bà .......................;

Xét đề nghị của ......(3).............................................................................,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Hủy Quyết định số ............./QĐ-BHXH ngày .../.../... của Giám đốc Bảo hiểm xã hội ..........................(1) về việc hưởng chế độ (2)............. đối với:

Ông/Bà .................................................;

Mức lương hưu, trợ cấp đã hưởng: ……………………………... đồng

Lý do hủy: .......................................................................................................

**Điều 2.** Thu hồi số tiền đã chi trả (nếu có), gồm:

- ........................................................................................................................

- ………………………………………………………………………………

Tổng số: .......................................................................................... đồng

(Số tiền bằng chữ..........................................................................................)

**Điều 3.** Các ông, bà Trưởng phòng Chế độ BHXH, Giám đốc BHXH .......(4) .................. và ông/bà có tên trên chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Ông/Bà ….....………………..;  - Lưu hồ sơ. | **GIÁM ĐỐC**  *(Ký, đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

- (1) Ghi tên cơ quan BHXH nơi ban hành quyết định huỷ;

- (2) Ghi rõ loại chế độ phải hủy;

- (3) Ghi tên Bộ phận/Phòng đề xuất hủy;

- (4) Ghi theo tên đơn vị hành chính cấp huyện; nếu BHXH cấp huyện điều chỉnh thì thay cụm từ “Trưởng phòng Chế độ BHXH, Giám đốc BHXH huyện/quận .........” nêu tại Điều 2 bằng “Phụ trách Chế độ BHXH, Kế toán trưởng”.