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

**TRỢ CẤP TUẤT HÀNG THÁNG**

**MÃ SỐ BHXH………………(1)**

##### **Mẫu số 08C-HSB**

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc hưởng trợ cấp tuất hàng tháng**

**GIÁM ĐỐC BẢO HIỂM XÃ HỘI .........**

 Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số....;

 Căn cứ Quyết định số ... ngày ... tháng ... năm ... của Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc thành lập Bảo hiểm xã hội.....................;

Căn cứ hồ sơ giải quyết chế độ tử tuất đối với thân nhân của ông/bà ............. chết ngày .... tháng ... năm ......,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Giải quyết trợ cấp tuất hàng tháng đối với thân nhân của ông/bà ....................... có thời gian đóng BHXH là ... năm ... tháng, trong đó có ... năm ... tháng đóng BHXH bắt buộc.

- Họ và tên người được hưởng trợ cấp: ................................. Nam/Nữ

- Sinh ngày ... tháng ... năm ...; mã số BHXH(2).......................

- Mối quan hệ với người chết: ......................................................

- Mức trợ cấp hàng tháng: ........... x..............đồng = .......................... đồng

- Phí khám giám định y khoa (nếu có):.............................................. đồng

- Thời điểm hưởng trợ cấp kể từ tháng ........ năm .............

- Họ và tên người đứng nhận trợ cấp(3):................................., mối quan hệ với người hưởng trợ cấp ..............

- Nơi cư trú:..................(4)..................................................................

- Hình thức nhận trợ cấp: (5)..........................................................................

**Điều 2.** Các ông, bà Trưởng phòng Chế độ BHXH, Giám đốc BHXH .........(6) và thân nhân có tên tại Điều 1 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:****-* (7).....................................;- Lưu hồ sơ. | **GIÁM ĐỐC** *(ký, đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

- (1) Ghi mã số BHXH của người chết; trường hợp có nhiều thân nhân hưởng trợ cấp tuất tháng thì ghi thêm sổ A hoặc B hoặc C hoặc D lần lượt đối với từng thân nhân;

- (2) Ghi mã số BHXH của người hưởng trợ cấp (nếu có);

- (3) Ghi họ tên của người đứng tên nhận trợ cấp, mối quan hệ với người hưởng trợ cấp; chỉ hiển thị nội dung này trong trường hợp người được hưởng trợ cấp dưới 15 tuổi hoặc bị mất, hạn chế năng lực hành vi dân sự;

- (4) Ghi đầy đủ địa chỉ nơi đang cư trú của người có yêu cầu giải quyết: Số nhà, ngõ (ngách, hẻm), đường phố, tổ (thôn, xóm, ấp), xã (ph­ường, thị trấn), huyện (thị xã, thành phố), tỉnh, thành phố;

- (5) Trường hợp nhận bằng tiền mặt thì ghi: “Bằng tiền mặt”, nếu nhận qua tài khoản thì ghi “Thông qua tài khoản, số tài khoản...., tên ngân hàng mở tài khoản...., chi nhánh ngân hàng mở tài khoản.....”.

- (6) Ghi theo tên đơn vị hành chính cấp huyện; nếu BHXH cấp huyện giải quyết thì thay cụm từ “Trưởng phòng Chế độ BHXH, Kế hoạch – Tài chính, Giám đốc BHXH huyện/quận .........” bằng “Phụ trách Chế độ BHXH, Kế toán trưởng”.

- (7) Ghi tên người hưởng trợ cấp hoặc tên người đứng tên nhận trợ cấp trong trường hợp người hưởng không nhận trợ cấp.