|  |  |
| --- | --- |
| 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 .......* |

**Mẫu 01C-HSB**

# QUYẾT ĐỊNH

# Về việc thu hồi trợ cấp ..................(1)…..

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

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số 58/2014/QH13;

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

Căn cứ hồ sơ hưởng chế độ...........(1)............................. đối với ông/bà.....................................,

### QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1.** Thu hồi số tiền đã hưởng chế độ .......(1)............................................. đối với ông/bà ..............................................; Mã số (Số sổ BHXH) .........................

Công tác tại ...................................................; Mã đơn vị ..........................................

Đã hưởng chế độ từ ........./......../.......... đến ngày ........./......../..........

Đợt xét duyệt ..........................................................

Lý do thu hồi: (2)

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

.....................................................................................................................................

Thời điểm thu hồi kể từ ngày ........ tháng ....... năm .......

Số tiền phải thu hồi: .........................................................................................đồng;

*(Số tiền bằng chữ:…………………………........................………………………….)*

**Điều 2.** Các ông, bà ............(3).............. chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

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

**Hướng dẫn lập Mẫu 01C –HSB**

- Mẫu số 01C-HSB được dùng để thu hồi số tiền đã hưởng chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức phục hồi sức khỏe do cơ quan bảo hiểm xã hội điều chỉnh sau quá trình kiểm tra, rà soát các trường hợp đã xét duyệt (trừ trường hợp thu hồi đã có kết luận của Thanh tra, kiểm tra).

- (1) Ghi rõ loại chế độ phải thu hồi.

- (2) Lý do thu hồi: Ghi rõ lý do và căn cứ thu hồi như: nếu do tính sai thì ghi tính sai, nếu điều chỉnh giảm mức hưởng thì ghi rõ căn cứ phát sinh việc giảm tiền lương làm căn cứ đóng BHXH; căn cứ vào giấy tờ hoặc văn bản nào…

- (3) Ghi cá nhân, tổ chức có nghĩa vụ thực hiện quyết định.