

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**GIẤY ĐỀ NGHỊ NHẬN CHẾ ĐỘ BẢO HIỂM XÃ HỘI
KHI NGƯỜI HƯỞNG TỬ TRẦN**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội.....

Tôi tên là:.....Sinh ngàythángnămMối quan hệ với người từ
trần:.....

Số CCCD/CMND/Số định danh cá nhân.....Ngày cấp:.....Nơi
cấp:.....

Nơi cư trú (ghi rõ: số nhà, đường phố,
tổ/xã/phường):.....

Số điện thoại liên
hệ:.....

Là thân nhân của ông/bà:

Số sổ BHXH/Mã số BHXH:

Số CCCD/CMND/Số định danh cá nhân.....Ngày cấp.....Nơi
cấp:.....

Ông/bàchết ngàytháng..... năm(Trích lục
khai tử số...; ngày.....tháng.....năm....do cơ quan/đơn vị....cấp).

Nơi nhận lương hưu, trợ cấp BHXH trước khi
chết:.....

Được sự nhất trí của các thân nhân trong gia đình, tôi xin thay mặt cho những thân
nhân dưới đây để nhận chế độ BHXH của người đang hưởng chế độ BHXH đã từ
trần:

1. Ông (Bà):.....Sinh
ngày.....tháng.....năm.....

Số CCCD/CMND/Số định danh cá nhân.....Ngày cấp:.....Nơi
cấp:.....

Số điện thoại:.....
...

Nơi cư trú:.....
....

Mối quan hệ với người từ trần:.....

2. Ông (Bà):.....Sinh ngày.....tháng.....năm.....

Số CCCD/CMND/Số định danh cá nhânNgày cấp:.....Nơi cấp:.....

Số điện thoại:.....
...

Nơi cư trú:.....

Mối quan hệ với người từ trần:.....

3.
.....
.....
.....
.....

Đề nghị cơ quan BHXH xem xét, giải quyết chế độ BHXH cho gia đình chúng tôi theo quy định.

4. Cam kết của các thân nhân: Chúng tôi là thân nhân của ông/bà:.....Đồng ý cử ông/bà.....là người đại diện cho gia đình lập Giấy đề nghị nhận chế độ BHXH khi người hưởng từ trần. Chúng tôi cam kết những thông tin kê khai trên đây là đầy đủ, đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung kê khai cũng như trong trường hợp xảy ra tranh chấp về việc nhận lương hưu, trợ cấp BHXH theo chế độ của người hưởng đã từ trần.

5. Cam kết của người khai: Tôi cam kết Tôi là người được các thân nhân thống nhất ủy quyền lập Giấy đề nghị theo mẫu số 3-CBH. Tôi xin cam đoan những nội dung kê khai là đúng sự thật và chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu xảy ra tranh chấp./.

Xác nhận của các thân nhân về việc cử người đại diện đề nghị nhận chế độ BHXH khi người hưởng từ trần

Người thứ nhất:.....

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên)

Người thứ hai:.....

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên)

Người thứ ba:.....

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên)

Người thứ (n):.....

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên)

....., ngày.....tháng.....năm.....

Chứng thực về chữ ký hoặc điểm chỉ của người đề nghị

....., ngày.....tháng.....năm.....

Người đề nghị

(Ký hoặc điểm chỉ, ghi rõ họ tên)

Xét duyệt của cơ quan BHXH

- Tổng số tháng được truy

lĩnh:.....tháng

Từ tháng.....năm.....đến

tháng...năm.....

- Tổng số tiền được truy

lĩnh:.....đồng

Bằng chữ:.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

Giám đốc BHXH

(Ký tên, đóng dấu)