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

**QUYẾT ĐỊNH**

#### **Mẫu số 12-HSB**

**Về việc nghỉ việc hưởng chế độ hưu trí**

................... (2) ..................

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

Căn cứ (3) ………………………………………………………………….;

Xét đề nghị của……………………………………………………………..,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ông (bà)………………………… Sinh ngày….../…..../……

Mã số BHXH: ………………………….……………….……

Số điện thoại di động: ……………………………

Chức danh nghề nghiệp, cấp bậc, chức vụ: ………………………………

Đơn vị công tác: ………………………………………………………

Được nghỉ việc để hưởng chế độ hưu trí từ ngày ……/…../…….

Nơi cư trú khi nghỉ hưu(4): ………………………………………….

Hình thức nhận lương hưu(5): ……………………………………………..

Nơi khám chữa bệnh BHYT ban đầu(6): …………………………………….

**Điều 2.** Chế độ hưu trí đối với ông (bà)……………...…do Bảo hiểm xã hội huyện (quận)/tỉnh (thành phố) …………… giải quyết theo quy định của pháp luật bảo hiểm xã hội.

**Điều 3.** …………… (7) và ông (bà)…………… chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như Điều 3;- BHXH (8)......;- Lưu.... | **…………………(2)** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |