**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*....................., ngày ...... tháng ...... năm 20..…*

**GIẤY XÁC NHẬN**  
**ĐANG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI**

**Kính gửi:** …………………………………………………….  
*(gửi thủ trưởng đơn vị nơi đang làm việc)*

Tôi tên là:............................……………………… CMND số:......................……………….

Chức danh: …………………………………………………………………………………….

Hiện đang làm việc tại:............……………………………..……….....................................

Đóng BHXH tại Bảo hiểm xã hội:......................................................................................

Số sổ BHXH:...........................................……………………………………………………..

Đề nghị đơn vị xác nhận tôi đang tham gia BHXH tại đơn vị.

Lý do xác nhận: .........................................…………………………………………………...

………………………………………………………………………………………….................

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của đơn vị:** *(Ký tên, đóng dấu)* | **Người đề nghị** *(Ký rõ họ tên)* |

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN BHXH** *(xác nhận đến tháng đóng đủ tiền BHXH)*

CƠ QUAN BHXH: …….........................................................................................…………

Xác nhận:Ông (Bà): ………………….………………….....................………………………...

Hiện đang tham gia BHXH từ tháng …..… năm …..… đến tháng ..…… năm ….................

Số sổ BHXH: ….............................................………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | *..........., ngày ...... tháng ...... năm......* |
|  | **GIÁM ĐỐC BHXH** |