

LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG TỈNH BÌNH PHƯỚC
LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG HUYỆN HỚN QUẢN
Số 28 /LĐLĐ

"V/v vận động tham gia BHXH tự nguyện cho
thân nhân đoàn viên, NLĐ"

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

Hớn Quản, ngày 09 tháng 6 năm 2021

Kính gửi: CĐCS trực thuộc Liên đoàn Lao động huyện

Thực hiện công văn 543/LĐLĐ ngày 09/6/2021 của Liên đoàn Lao động tỉnh về vận động tham gia BHXH tự nguyện cho thân nhân đoàn viên, NLĐ. Ban Thường Vụ LĐLĐ huyện đề nghị CĐCS trực thuộc thực hiện một số nội dung sau:

1. CĐCS rà soát, xác định số người trong độ tuổi lao động là thân nhân của đoàn viên, người lao động (bao gồm bố, mẹ đẻ; bố, mẹ vợ hoặc chồng; bố, mẹ nuôi hoặc người nuôi dưỡng hợp pháp; vợ hoặc chồng; con đẻ, con nuôi hợp pháp mà người lao động có trách nhiệm nuôi dưỡng) sinh sống trên địa bàn huyện (theo mẫu đính kèm).

2. Phát động thi đua, tuyên truyền vận động mỗi đoàn viên, người lao động thuộc khối doanh nghiệp nhận hỗ trợ tham gia bảo hiểm xã hội (BHXH) tự nguyện ít nhất cho 01 thân nhân của mình (không thuộc đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc) từ năm 2021 và phấn đấu tăng thêm số người cho những năm tiếp theo cho đến năm 2025 đạt 100% thân nhân được tham gia BHXH.

Ban Thường vụ Liên đoàn Lao động huyện đề nghị các đơn vị triển khai và báo cáo số liệu trực tiếp về Liên đoàn Lao động huyện trước ngày 25/6/2021.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT.





Mẫu: dành cho đoàn viên, NLD cung cấp thông tin

**MẪU VÀO ĐƠN THÔNG TIN THÂN NHÂN ĐOÀN VIÊN,
NGƯỜI LAO ĐỘNG THAM GIA BẢO HIỂM TỰ NGUYỆN**
(kèm theo Công văn số /.....)

Họ và tên đoàn viên, NLD: Số điện thoại (nếu có):

Địa chỉ:

Stt	Họ và tên nhân nhân	Mã số BHXH (nếu có)	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính của thân nhân, đoàn viên NLD	Nơi cấp giấy khai sinh của thân nhân, đoàn viên NLD	Mối quan hệ với đoàn viên, NLD	Số CMND/ Thẻ căn cước/ Hộ chiếu của thân nhân đoàn viên, NLD	Ghi chú
A	B	1	2	3	4	5	6	7
1								
2								
3								
4								
...								

....., ngày tháng năm 2021

Người kê khai
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý: Kê khai xong đề nghị ĐV, NLD gửi về CDCS tổng hợp báo cáo Công đoàn cấp trên.



Mẫu: dành cho đoàn viên, NLD cung cấp thông tin

**MẪU VÀ SOÁT THÔNG TIN THÂN NHÂN ĐOÀN VIÊN,
NGƯỜI LAO ĐỘNG THAM GIA BẢO HIỂM TỰ NGUYỆN**
(kèm theo Công văn số /.....)

Họ và tên đoàn viên, NLD: Số điện thoại (nếu có):

Địa chỉ:

Stt	Họ và tên nhân nhân	Mã số BHXH (nếu có)	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính của thân nhân, đoàn viên NLD	Nơi cấp giấy khai sinh của thân nhân, đoàn viên NLD	Mối quan hệ với đoàn viên, NLD	Số CMND/ Thẻ căn cước/ Hộ chiếu của thân nhân đoàn viên, NLD	Ghi chú
A	B	1	2	3	4	5	6	7
1								
2								
3								
4								
...								

....., ngày tháng năm 2021

Người kê khai
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý: Kê khai xong đề nghị ĐV, NLD gửi về CDCS tổng hợp báo cáo Công đoàn cấp trên.