|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI ….. ….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |   |  |  |
| **BÁO CÁO TỔNG HỢP GIẢI QUYẾT HƯỞNG CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU, THAI SẢN, DƯỠNG SỨC, PHSK** |
| ***Từ ngày…tháng…đến ngày…tháng.... năm ....*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Đơn vị tính: ngày, 1.000 đồng* |
| **Số TT** | **Tên đơn vị** | **Mã số đơn vị** | **Số lao động** | **Số tiền thực thu vào quỹ ốm đau, thai sản** | **Trợ cấp ốm đau** | **Trợ cấp thai sản** | **Trợ cấp dưỡng sức phục hồi sức khoẻ** | **Tỷ lệ % tổng số tiền chi trả trên số tiền thực thu vào quỹ ốm đau, thai sản** |
| Tổng số | Nữ | Số lượt người | Số ngày | Số tiền | Số lượt người | Số ngày | Số tiền | Số lượt người | Số ngày | Số tiền |
|
|
|
|
| ***A*** | ***B*** | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* |
| **I** | **Đơn vị SDLĐ:** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | Đơn vị A |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Đơn vị B |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Đơn vị C |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| … | ………… |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **II**  | **Người lao động đề nghị** |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Tổng cộng:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | …….., ngày …. tháng ... năm |
|  | **Người lập biểu** |  | **Phụ trách Bộ phận chế độ BHXH**  |  | **Giám đốc** |
|  |  *(Ký, họ tên)* |  | *(Ký số)* |  |  | *(Ký số)* |