|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **MẪU số 22M-HSB** | |
| TÊN CƠ QUẢN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI ......................** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TỔNG HỢP ĐỐI TƯỢNG GIẢI QUYẾT HƯỞNG TRỢ CẤP TỬ TUẤT HÀNG THÁNG** | | | | | | | | | | | |
| *Từ ngày/tháng/năm đến ngày/tháng/năm* | | | | | | | | | | | |
|  |  | ***1. Đối tượng đang hưởng chế độ BHXH hàng tháng:*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **STT** | **TIÊU THỨC** | **Tổng số người chết** *(người)* | | **Tuổi nghỉ hưởng BHXH bình quân** *(năm)* | | **Tuổi chết bình quân** *(năm)* | | **Thời gian hưởng BHXH bình quân** *(năm)* | | **Số định xuất hưởng bình quân** *(đx)* | |
| **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| **A** | **TỔNG SỐ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **THỐNG KÊ THEO:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Loại đối tượng:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | a. Hưu trí |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | b. Mất sức lao động |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | c. TNLĐ, BNN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Độ tuổi:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Từ 60 trở xuống |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Từ trên 60 đến đủ 65 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Từ trên 65 đến đủ 70 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Từ trên 70 đến đủ 75 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Trên 75 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Đối tượng đang tham gia BHXH** | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| **STT** | **TIÊU THỨC** | **Tổng số người chết** *(người)* | | **Tuổi nghỉ hưởng BHXH bình quân** *(năm)* | | **Tuổi chết bình quân** *(năm)* | | **Thời gian hưởng BHXH bình quân** *(năm)* | | **Số định xuất hưởng bình quân** *(đx)* | |
| **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** | **Nam** | **Nữ** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| **A** | **TỔNG SỐ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **BHXH bắt buộc** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Trong đó: Chết do TNLĐ, BNN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **BHXH tự nguyện** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **THỐNG KÊ THEO NƠI LÀM VIỆC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Nơi làm việc** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Doanh nghiệp Nhà nước |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | DN có vốn đầu tư nước ngoài |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Doanh nghiệp ngoài quốc doanh |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Hành chính, Đảng, đoàn thể |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Sự nghiệp công lập |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Xã, phường, thị trấn |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Cán bộ không chuyên trách cấp xã |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Hợp tác xã |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Ngoài công lập |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Hộ SXKD cá thể, tổ hợp tác |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Lao động có thời hạn ở NN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Đối tượng tự đóng |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Độ tuổi:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Từ 20 tuổi trở xuống |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 21 tuổi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 22 tuổi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ... tuổi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 60 tuổi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Trên 60 tuổi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *…….., ngày …. tháng ... năm* | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Người lập biểu** |  | | **TP. Chế độ BHXH (1)** | | | | **Giám đốc (2)** | | | |
|  | *(Ký, họ tên)* |  | | *(Ký số)* | | | | *(Ký số)* | | | |
|  | (1) Báo cáo của BHXH cơ sở thì Phụ trách Bộ phận Chế độ ký (nếu có), cấp tỉnh thì lãnh đạo Phòng Chế độ BHXH ký | | | | | | | | |  |  |
|  | (2) Báo cáo của BHXH cơ sở, BHXH tỉnh thì Giám đốc hoặc Phó Giám đốc phụ trách Chế độ ký. | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |