

Số: 959 /BHXH-QLT
V/v thay đổi biểu mẫu thông báo
kết quả đóng Mẫu C12-TS

Bình Dương, ngày 11 tháng 6 năm 2019

Kính gửi: Các đơn vị sử dụng lao động trên địa bàn tỉnh Bình Dương

Căn cứ Quyết định số 618/QĐ-BHXH ngày 30/5/2019 của Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam về việc ban hành mẫu Thông báo kết quả đóng BHXH, bảo hiểm y tế (BHYT), bảo hiểm thất nghiệp (BHTN), bảo hiểm tai nạn lao động-bệnh nghề nghiệp (BHTNLD, BNN). BHXH tỉnh Bình Dương thông báo đến các đơn vị sử dụng lao động trên địa bàn tỉnh như sau:

Kể từ ngày 30/5/2019, Thông báo kết quả đóng BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLD, BNN-Mẫu C12-TS ban hành kèm theo Quyết định Số 595/QĐ-BHXH ngày 14/4/2017 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam sẽ được thay thế bởi Mẫu C12-TS ban hành kèm Quyết định số 618/QĐ-BHXH (đính kèm mẫu).

Nội dung thông báo trên Mẫu C12-TS gồm 2 phần chính:

1. Kết quả đóng BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLD, BNN của tháng trước liền kề tháng thông báo.

2. Số tiền dự tính phải đóng của tháng thông báo căn cứ trên số phát sinh BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLD, BNN của tháng trước liền kề tháng thông báo.

Trên đây nội dung thông báo của BHXH tỉnh Bình Dương về việc thay đổi biểu mẫu C12-TS theo Quyết định Số 618/QĐ-BHXH để đơn vị được biết và áp dụng. Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc đơn vị phản ánh về BHXH tỉnh Bình Dương (Phòng Quản lý thu) để được hướng dẫn giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Các phòng NV;
- BHXH các huyện, thị xã, TP;
- Website;
- Lưu VT, QLT.

GIÁM ĐỐC

Lê Minh Lý

BẢO HIỂM XÃ HỘI
BẢO HIỂM XÃ HỘI

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

Số: /TB-BHXH

....., ngày tháng năm 2019

THÔNG BÁO

**Kết quả đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp,
bảo hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp**

Kính gửi: Ông/bà..... Chức vụ:.....

Tên đơn vị:

Địa chỉ:.....

Điện thoại.....Mã đơn vị:

Bảo hiểm Xã hội thông báo:

1. Kết quả đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo
hiểm tai nạn lao động, bệnh nghề nghiệp tháng .../..... của đơn vị như sau:

1.1. Số lao động tham gia:người;

1.2. Số tiền đã đóng: đồng;

1.3. Số tiền còn phải đóng chuyển sang tháng .../.....: đồng;

2. Số tiền dự tính phải đóng tháng .../.....: đồng.

Bảo hiểm Xã hội

.....
.....
.....
..... /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC