|  |  |
| --- | --- |
| BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH/HUYỆN…  **PHÒNG/TỔ CẤP SỔ - THẺ** | Mẫu C09-TS  *(Ban hành kèm theo Quyết định số 505/QĐ-BHXH*  *ngày 27 tháng 03 năm 2020 của BHXH Việt Nam)* |

**PHIẾU ĐỀ NGHỊ CẬP NHẬT THỜI GIAN CÔNG TÁC KHÔNG PHẢI ĐÓNG BHXH**

Căn cứ hồ sơđề nghị cộng nối thời gian/điều chỉnh chức danh nghề…của Ông/Bà…sinh ngày…tháng…năm, mã số BHXH:……………..

Đề nghị Phòng/Tổ quản lý thu cập nhật vào cơ sở dữ liệu thời gian công tác được tính hưởng BHXH như sau:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Từ tháng năm** | **Đến tháng năm** | **Số tháng** | **Cấp bậc, chức vụ, chức danh nghề; công việc, tên đơn vị; nơi làm việc** | **Lương theo ngạch bậc, chức vụ, hợp đồng** | **Phụ cấp khu vực** | **Phụ cấp chức vụ** | **Phụ cấp thâm niên** | **Hệ số chênh lệch bảo lưu** | **Phụ cấp khác** | **Ghi chú** |
| *(1)* | *(2)* | *(3)* | *(4)* | *(5)* | *(6)* | *(7)* | *(8)* | *(9)* | *(10)* | *(11)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *..., ngày…tháng…năm…*  **GIÁM ĐỐC**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |