|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tên cơ quan đơn vị……………………………**  **Mã đơn vị:……………………………………..**  **Số Điện thoại:…………………………………** |  |  |

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT HƯỞNG CHẾ ĐỘ, ỐM ĐAU, THAI SẢN,**

**Mẫu 01B-HSB**

**DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE**

**Đợt...…..tháng…….năm……….**

**Số tài khoản:……………………….Mở tại:……………………………**

**PHẦN 1: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ MỚI PHÁT SINH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH** | **Số ngày nghỉ được tính hưởng trợ cấp** | | | **Mã hồ sơ** | **Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp** | **Ghi chú** |
| **Từ ngày** | **Đến ngày** | **Tổng số** |
| **A** | **B** | **1** | **2** | **3** | **4** | **C** | **D** | **E** |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Ốm thường** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Ốm dài ngày** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Con ốm** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Con dưới 3 tuổi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | Con từ 3 tuổi đến dưới 7 tuổi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | **CHẾ ĐỘ THAI SẢN** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Khám thai** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Sảy thai, phá thai, thai chết trong tử cung, thai chết trong khi chuyển dạ, thai ngoài tử cung** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thai dưới 5 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thai từ 05 tuần tuổi đến dưới 13 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thai từ 13 tuần tuổi đến dưới 22 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thai từ 22 tuần tuổi trở lên* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **Sinh con** |  |  |  |  |  |  |  |
| *-* | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **-** | *Trường hợp con chết ngay sau khi sinh mà chưa được cấp giấy chứng sinh (bao gồm cả các trường hợp theo quy định tại khoản 2 Điều 52 Luật BHXH năm 2024)* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Tất cả các con sinh ra đều chết |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 02 con trở lên mà vẫn có con còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **-** | *Trường hợp mẹ chết sau khi sinh (khoản 5, 6, 7 Điều 53 Luật BHXH năm 2024)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **-** | *Trường hợp mẹ gặp rủi ro sau khi sinh (khoản 7 Điều 53 Luật BHXH năm 2024)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp mẹ phải nghỉ dưỡng thai (Khoản 3 Điều 50 Luật BHXH năm 2024)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp mẹ phải điều trị vô sinh (khoản 5 Điều 50 Luật BHXH năm 2024)* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** | **Nhận nuôi con nuôi** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận nuôi 1 con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận nuôi từ 2 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp NLĐ nhận nuôi con nuôi nhưng không nghỉ việc* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | *Nhận nuôi 1 con* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | **Nhận nuôi từ 02 con trở lên** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** | **Lao động nữ mang thai hộ sinh con** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh đôi |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Sinh từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **-** | *Trường hợp đứa trẻ chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| **+** | Tính đến thời điểm giao đứa trẻ, đứa trẻ chết |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Đứa trẻ dưới 60 ngày tuổi chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Đứa trẻ từ 60 ngày tuổi trở lên chết* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Trường hợp sinh từ 2 đứa trẻ trở lên vẫn có đứa trẻ còn sống |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI** | **Lao động nữ nhờ mang thai hộ nhận con** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận một con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận 2 con |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| + | Nhận từ 3 con trở lên |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Lao động nữ nhờ mang thai hộ chết hoặc gặp rủi ro không còn đủ sức khỏe* *để chăm sóc con* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp lao động nữ nhờ mang thai hộ không nghỉ việc* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |  |
| **VII** | **Lao động nam, người chồng của lao động nữ mang thai hộ nghỉ việc khi vợ sinh con** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp sinh thông thường* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Trường hợp sinh con phải phẫu thuật, sinh con dưới 32 tuần tuổi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Sinh đôi* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Sinh từ 3 con trở lên* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Sinh đôi phải phẫu thuật* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Sinh ba trở lên phải phẫu thuật* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIII** | **Lao động nam, người chồng của lao động nữ mang thai hộ, người chồng của lao động nữ nhờ mang thai hộ hưởng trợ cấp một lần khi vợ sinh con, nhận con** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IX** | **Thực hiện các biện pháp tránh thai** |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Đặt dụng cụ tránh thai trong tử cung* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - | *Thực hiện biện pháp triệt sản* |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | **NGHỈ DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE** |  |  |  |  |  |  |  |
| **I** | **Ốm đau** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Thai sản** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **TNLĐ-BNN** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PHẦN 2: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH SỐ ĐÃ ĐƯỢC GIẢI QUYẾT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH**  **(số sổ BHXH)** | | **Đợt đã giải quyết** | **Lý do đề nghị điều chỉnh** | | **Thông tin về tài khoản nhận trợ cấp** | **Ghi chú** | |
| **A** | **B** | **1** | | **2** | **3** | | **C** | **D** | |
| **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  | |  |  | |  |  | |
| **I** | **Ốm thường** |  | |  |  | |  |  | |
| 1 |  |  | |  |  | |  |  | |
| … |  |  | |  |  | |  |  | |
| **II** | **…** |  | |  |  | |  |  | |
| **B** | **CHẾ ĐỘ …** |  | |  |  | |  |  | |
| **…** |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | **Cộng** |  | |  |  | |  |  | |
|  | **PHẦN 3: DANH SÁCH ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN VỀ TÀI KHOẢN NHẬN TRỢ CẤP**  **1. Điều chỉnh thông tin tài khoản của đơn vị**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Đợt đã đề nghị giải quyết** | **Lý do đề nghị điều chỉnh** | **Tên chủ tài khoản đính chính** | **Số tài khoản đính chính** | **Ngân hàng mở tài khoản đính chính** | | **1** | **2** | **A** | **B** | **C** | |  |  |  |  |  |   **2. Điều chỉnh thông tin về tài khoản của người lao động**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **STT** | **Họ và tên** | **Mã số BHXH**  **(số sổ BHXH)** | **Đợt đã đề nghị giải quyết** | **Lý do đề nghị điều chỉnh** | **Tên chủ tài khoản đính chính** | **Số tài khoản đính chính** | **Ngân hàng mở tài khoản đính chính** | | **A** | **B** | **1** | **2** | **3** | **C** | **D** | **E** | | **A** | **CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU** |  |  |  |  |  |  | | **I** | **Ốm thường** |  |  |  |  |  |  | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  |  |  | | **II** | **…** |  |  |  |  |  |  | | **B** | **CHẾ ĐỘ …** |  |  |  |  |  |  | | **…** |  |  |  |  |  |  |  | |  | **Cộng** |  |  |  |  |  |  |   \*Giải trình trong trường hợp nộp hồ sơ chậm:………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
|  | | |  | | | *…, ngày… tháng …. năm …..*  **Thủ trưởng đơn vị**  *(Ký ghi rõ họ tên và đóng dấu hoặc ký số)* | | |

**HƯỚNG DẪN LẬP MẪU 01B-HSB**

**1. Mục đích:** Là căn cứ để giải quyết trợ cấp ốm đau, thai sản, dưỡng sức, phục hồi sức khỏe đối với người lao động trong đơn vị.

**2. Phương pháp lập và trách nhiệm ghi**

Danh sách này do đơn vị lập cho từng đợt đảm bảo thời hạn quy định tại các Điều 48, 49, 62, 63 Luật BHXH năm 2024.

Góc trên, bên trái của danh sách phải ghi rõ tên đơn vị, mã số đơn vị đăng ký tham gia BHXH, số điện thoại liên hệ.

Phần đầu: Ghi rõ đợt trong tháng, năm đề nghị xét duyệt; số hiệu tài khoản, ngân hàng để làm cơ sở cho cơ quan BHXH chuyển tiền (trong trường hợp người lao động không có tài khoản cá nhân).

Cơ sở để lập danh sách ở phần này là hồ sơ giải quyết chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức, phục hồi sức khỏe và bảng chấm công, bảng lương trích nộp BHXH của đơn vị.

**Lưu ý:** Khi lập danh sách này phải phân loại chế độ phát sinh theo trình tự ghi trong danh sách, những nội dung không phát sinh chế độ thì không cần hiển thị; Đối với trường hợp giao dịch điện tử kèm hồ sơ giấy, đơn vị tập hợp hồ sơ đề nghị hưởng chế độ của người lao động để nộp cho cơ quan BHXH theo trình tự ghi trong danh sách.

**PHẦN 1: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ MỚI PHÁT SINH**

Phần này gồm danh sách người lao động đề nghị giải quyết hưởng chế độ mới phát sinh trong đợt.

**Cột A:** Ghi số thứ tự

**Cột B**: Ghi Họ và Tên của người lao động trong đơn vị đề nghị giải quyết trợ cấp BHXH.

**Cột 1:** Ghi mã số BHXH của người lao động trong đơn vị đề nghị giải quyết trợ cấp BHXH.

**Cột 2**: Ghi ngày/tháng/năm đầu tiên người lao động **thực tế nghỉ việc hưởng chế độ** theo quy định;

**Cột 3**: Ghi ngày/tháng/năm cuối cùng người lao động **thực tế nghỉ việc hưởng chế độ** theo quy định.

**Cột 4**:

- Ghi tổng số ngày thực tế người lao động nghỉ việc trong kỳ đề nghị giải quyết.

**- Trường hợp hưởng chế độ thai sản:** Nếu nghỉ việc dưới 01 tháng ghi tổng số ngày nghỉ, nếu nghỉ việc trên 01 tháng ghi số tháng nghỉ và số ngày lẻ nếu có. Ví dụ: Người lao động thực tế nghỉ việc 10 ngày đề nghị giải quyết hưởng chế độ thì ghi: 10; Người lao động thực tế nghỉ việc 01 tháng 10 ngày đề nghị giải quyết hưởng chế độ thì ghi 1-10.

- Cộng tổng ở từng loại chế độ.

**- Trường hợp ốm đau người lao động có thời gian nghỉ nửa ngày thì ghi nửa ngày là 0.5.**

**Ví dụ: Người lao động có thời gian nghỉ hưởng chế độ ốm đau như sau: Ngày 01/8/2025 và nửa ngày 02/8/2025 thì cột 2 ghi ngày 01/8/2025, cột 3 ghi ngày 02/8/2025, cột 4 ghi 1.5.**

**Cột C: Ghi mã hồ sơ đối với những hồ sơ được các Bộ, Ngành chia sẻ dữ liệu điện tử ký số.**

**Cột D:** Ghi số tài khoản, tên ngân hàng; trường hợp người lao động không có tài khoản cá nhân thì bỏ trống.

**Cột E**:

**- Đối với trường hợp hưởng chế độ ốm đau, khám thai**:

+ Trường hợp ngày nghỉ hàng tuần của người lao động không rơi vào ngày nghỉ hàng tuần theo quy định chung (ngày thứ Bảy và Chủ nhật) thì cần ghi rõ. Ví dụ: Ngày nghỉ hàng tuần vào ngày thứ Hai, thứ Năm hoặc Chủ nhật thì ghi: T2, T5 hoặc CN.

Trường hợp các ngày nghỉ lễ, nghỉ tết đơn vị được phép lựa chọn ngày nghỉ lễ, Tết trước và sau ngày nghỉ chính thì ghi rõ thời gian nghỉ lễ: VD Nghỉ lễ 2/9 (1-2/9 hay 2-3/9).

+ Trường hợp người lao động làm việc ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn thì ghi: ĐBKK.

+ Trường hợp con ốm: Ghi mã thẻ BHYT của con.

+ Trường hợp nghỉ ốm nửa ngày: Ghi rõ các ngày người lao động nghỉ nửa ngày, ghi rõ thời gian nghỉ ốm nửa ngày từ giờ nào đến giờ nào (đúng theo thời gian nghỉ việc nửa ngày tại đơn vị sử dụng lao động).

- **Đối với trường hợp hưởng chế độ thai sản:**

**+** Trường hợp khám thai: Ghi rõ ngày nghỉ hàng tuần như trường hợp hưởng chế độ ốm đau.

+ Trường hợp mẹ chết sau khi sinh và mẹ gặp rủi ro không còn đủ sức khỏe để chăm sóc con sau khi sinh mà không tham gia BHXH bắt buộc: Ghi mã số BHXH hoặc số thẻ BHYT của mẹ hoặc của con.

+ Trường hợp lao động nữ mang thai hộ sinh từ 3 con trở lên, tính đến thời điểm giao đứa trẻ, đứa trẻ chết: Ghi số con được sinh.

+ Trường hợp người mẹ nhờ mang thai hộ nhận con: ghi như trường hợp lao động nữ mang thai hộ sinh con; Trường hợp người mẹ nhờ mang thai hộ không tham gia BHXH bắt buộc thì ghi mã số BHXH hoặc số thẻ BHYT của người mẹ nhờ mang thai hộ hoặc của con.

+ Trường hợp lao động nam, người chồng của lao động nữ mang thai hộ nghỉ việc khi vợ sinh con: Ghi rõ ngày nghỉ hàng tuần như trường hợp hưởng chế độ ốm đau và mã số BHXH.

+ Trường hợp lao động nam, người chồng của người mẹ nhờ mang thai hộ hưởng trợ cấp một lần khi vợ sinh con, nhận con khi nhờ mang thai hộ: Ghi số con được sinh, nhận; nếu vợ sinh, nhận một con thì không phải ghi số con và mặc nhiên được hiểu là vợ sinh, nhận 1 con. Đồng thời ghi CCCD của mẹ hoặc mã số BHXH hoặc số thẻ BHYT của người mẹ hoặc của con.

**PHẦN 2: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH SỐ ĐÃ ĐƯỢC GIẢI QUYẾT**

Phần danh sách này được lập đối với người lao động đã được cơ quan BHXH giải quyết hưởng trợ cấp trong các đợt trước nhưng do tính sai mức hưởng hoặc phát sinh về hồ sơ, về chế độ hoặc tiền lương... làm thay đổi mức hưởng, phải điều chỉnh lại theo quy định.

**Cột A, B, 1, C**: Ghi như hướng dẫn tại Phần I.

**Cột 2**: Ghi Đợt/tháng/năm cơ quan BHXH đã xét duyệt được tính hưởng trợ cấp trước đây trên Danh sách giải quyết hưởng chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức, phục hồi sức khỏe (mẫu C70a-HSB tương ứng đợt xét duyệt lần trước của cơ quan BHXH) mà có tên người lao động được đề nghị điều chỉnh trong đợt này. Ví dụ: Đợt 3 tháng 02 năm 2026 thì ghi: 3/02/2026.

**Cột 3**: Ghi lý do đề nghị điều chỉnh như:

+ Điều chỉnh tăng mức hưởng trợ cấp do đơn vị chưa kịp thời báo tăng; do người lao động mới nộp thêm giấy ra viện…

+ Điều chỉnh giảm mức hưởng trợ cấp do giảm mức đóng BHXH nhưng đơn vị chưa báo giảm kịp thời, đơn vị lập nhầm chế độ hưởng, lập trùng hồ sơ; xác định không đúng số ngày nghỉ hưởng trợ cấp...

Phần cuối danh sách phải có chữ ký số của Thủ trưởng đơn vị là người chịu trách nhiệm về các thông tin nêu trong danh sách; trường hợp đơn vị không thực hiện giao dịch điện tử thì Thủ trưởng đơn vị ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu.

**PHẦN 3: DANH SÁCH ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN VỀ TÀI KHOẢN NHẬN TRỢ CẤP**

Phần danh sách này được lập điều chỉnh lại thông tin về tài khoản nhận trợ cấp của đơn vị sử dụng lao động và người lao động tại đơn vị do kê khai sai thông tin theo yêu cầu của cơ quan BHXH tại mẫu số 1a-CBH, ...

1. Điều chỉnh thông tin về tài khoản của đơn vị sử dụng lao động

Cột 1: Ghi Đợt/tháng/năm đã đề nghị cơ quan BHXH xét duyệt được tính hưởng trợ cấp đối với người lao động trên Danh sách đề nghị giải quyết hưởng chế độ ốm đau, thai sản, trợ cấp dưỡng sức phục hồi sức khỏe (Mẫu 01B-HSB) trước đó mà bị sai thông tin về tài khoản nhận trợ cấp của đơn vị.

Cột 2: Ghi lý do điều chỉnh: Điều chỉnh theo đề nghị của cơ quan BHXH…(ghi tên cơ quan BHXH)

Cột A, B, C: Ghi thông tin về tài khoản nhận trợ cấp điều chỉnh đúng.

2. Điều chỉnh thông tin về tài khoản của người lao động

**Cột A, B, 1,** : Ghi như hướng dẫn tại Phần I.

Cột 2: Ghi Đợt/tháng/năm đã đề nghị cơ quan BHXH xét duyệt được tính hưởng trợ cấp đối với người lao động trên Danh sách đề nghị giải quyết hưởng chế độ ốm đau, thai sản, trợ cấp dưỡng sức phục hồi sức khỏe trước đó mà bị sai thông tin về tài khoản nhận trợ cấp của đơn vị.

Cột 3: Ghi lý do điều chỉnh: Điều chỉnh theo đề nghị của cơ quan BHXH…(ghi tên cơ quan BHXH)

Cột C, D, E: Ghi thông tin về tài khoản nhận trợ cấp điều chỉnh đúng.

***Ghi chú:*** Trong quá trình thực hiện, mẫu này và nội dung hướng dẫn lập mẫu có thể được sửa đổi, bổ sung bằng văn bản cá biệt cho phù hợp với yêu cầu phát sinh trong thực tiễn theo hướng dẫn của BHXH Việt Nam.