TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN

**Mẫu số 34-HSB**

 **Bộ phận ….**

**DANH SÁCH NGƯỜI ĐANG TẠM DỪNG HƯỞNG LƯƠNG HƯU, TRỢ CẤP BHXH HÀNG THÁNG**

**ĐÃ XÁC MINH ĐƯỢC THÔNG TIN**

**Tháng…năm …**

**Điểm chi trả: …. thuộc ….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Họ và tên người hưởng** | **Loại chế độ, trợ cấp đang hưởng (mã chế độ)** | **Mã số BHXH** | **Số CCCD** | **Số điện thoại liên hệ** | **Nơi đăng ký nhận lương hưu, trợ cấp BHXH hàng tháng/thông tin tài khoản cá nhân** |
| *(1)* | *(2)* | *(3)* | *(4)* | *(5)* | *(6)* | *(7)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người lập biểu***(Ký, ghi rõ họ tên)* |  | **Đại diện Tổ chức hỗ trợ chi trả** **thực hiện xác minh** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

**Ghi chú:**

 Mẫu này do Tổ chức HTCT lập hàng năm để gửi kết quả Danh sách người đang tạm dừng hưởng lương hưu, trợ cấp BHXH hàng tháng đã xác minh thông tin. Ghi tên Tổ chức HTCT nơi lập danh sách.

 - Từ cột (2) đến (5): Thông tin người hưởng do cơ quan BHXH cung cấp theo Mẫu 01-ATM.

 - Cột (6) và (7): Cập nhật thông tin sau khi đã xác minh.