

Số: *SL* /BHXH-CV

Long Biên, ngày *SL* tháng 02 năm 2024

V/v triển khai thực hiện Kế hoạch số 82/KH-UBND ngày 02/02/2024 của UBND quận

Kính gửi:

- Phòng Lao động - Thương binh & Xã hội quận;
- Phòng Giáo dục & đào tạo quận;
- Ủy ban nhân dân 14 phường;
- Các cơ sở giáo dục trên địa bàn quận.

Thực hiện Nghị quyết số 13/2023/NQ-HĐND ngày 06/12/2023 của Hội đồng nhân dân (HĐND) thành phố Hà Nội quy định một số nội dung và mức chi thuộc thẩm quyền HĐND Thành phố giai đoạn 2022-2025 (gọi chung là Nghị quyết số 13/2023/NQ-HĐND); Kế hoạch số 82/KH-UBND ngày 02/02/2024 của Ủy ban nhân dân (UBND) quận Long Biên về việc triển khai thực hiện việc hỗ trợ kinh phí đóng BHYT cho người cao tuổi từ đủ 70 đến dưới 80 tuổi; người khuyết tật nhẹ; học sinh, sinh viên có hoàn cảnh khó khăn; người thuộc hộ gia đình làm nông nghiệp, lâm nghiệp, ngư nghiệp có mức sống trung bình trên địa bàn quận Long Biên (gọi chung là Kế hoạch số 82/KH-UBND); Công văn số 560/BHXH-TST ngày 31/01/2024 của Bảo hiểm xã hội (BHXH) thành phố Hà Nội về việc triển khai thực hiện Kế hoạch số 40/KH-UBND ngày 29/01/2024 của UBND Thành phố (gọi chung là Công văn số 560/BHXH-TST). BHXH quận Long Biên đề nghị Phòng Lao động - Thương binh & Xã hội quận, Phòng Giáo dục và Đào tạo, UBND 14 phường, các cơ sở giáo dục phối hợp triển khai các văn bản nêu trên trong đó tập trung một số nội dung sau:

1. Tuyên truyền, phổ biến chính sách, pháp luật về BHYT, mức hỗ trợ đóng BHYT cho người tham gia BHYT theo Nghị quyết số 13/2023/NQ-HĐND, Kế hoạch số 82/KH-UBND và Công văn số 560/BHXH-TST (gọi chung là người tham gia BHYT).

2. UBND 14 phường/các cơ sở giáo dục rà soát số lượng, đối tượng, kinh phí hỗ trợ người tham gia BHYT; lập hồ sơ tham gia lần đầu (danh sách mẫu D03-TS, tờ khai TK1) chuyển Phòng Lao động - Thương binh & Xã hội/Phòng Giáo dục và đào tạo xác nhận **trước ngày 08/03/2024**; chuyển BHXH quận **trước ngày 12/03/2024** để tổng hợp và ghi nhận quá trình đóng BHYT, đảm bảo quyền lợi cho người tham gia theo đúng các quy định.

3. Ngày 20 hàng tháng, UBND 14 phường/các cơ sở giáo dục rà soát và lập danh sách báo tăng, giảm (do chết, di chuyển, đủ 80 tuổi trở lên) người tham gia BHYT của tháng liền kề (*danh sách mẫu D03-TS*) theo hướng dẫn tại khoản 2.2, mục 2 Công văn số 560/BHXH-TST (*Có Công văn số 560/BHXH-TST gửi kèm theo*) chuyển Phòng Lao động - Thương binh & Xã hội/Phòng Giáo dục & Đào tạo xác nhận **trước ngày 22**, chuyển BHXH quận **trước ngày 25 hàng tháng**.

4. Phối hợp với BHXH quận hướng dẫn, giải quyết các tồn tại, khó khăn vướng mắc trong quá trình tổ chức triển khai thực hiện Khoản 3 Điều 1 Nghị quyết số 13/2023/NQ-HĐND.

Bảo hiểm xã hội quận Long Biên đề nghị Phòng Lao động - Thương binh & Xã hội, Phòng Giáo dục và Đào tạo, UBND 14 phường, các cơ sở giáo dục trên địa bàn quận quan tâm phối hợp triển khai thực hiện. Trong quá trình phối hợp cần trao đổi thông tin đề nghị liên hệ với Bảo hiểm xã hội quận (*qua SĐT 0978.908.694 hoặc cán bộ chuyên quản thu*).

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH TP HN (để b/c);
- Đ/c PCT Đinh Thị Thu Hương (để b/c);
- BCD t/h chính sách BHXH, BHYT (để p/h);
- Lưu: VT.



Lê Thị Kim Thúy

UBND phường...../Cơ sở giáo dục
chỉ:

Điện thoại: Email:

DANH SÁCH NGƯỜI CHỈ THAM GIA BHYT

Số:..... tháng năm

Mẫu D03-TS

(Ban hành kèm theo Quyết định số:
490/QĐ-BHXH ngày 28/03/2023 của BHXH
Việt Nam)

Đối tượng tham gia

Mã đối tượng

Lương cơ sở: đồng

Nguồn đóng:

Tỷ lệ NSNN hỗ trợ theo quy định%



STT	Họ và tên	Mã số BHXH	Số CCCD/ CNTND ĐDCN/hộ chiếu	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Địa chỉ	Nơi đăng ký KCB ban đầu	Ngày biên lai	Số biên lai	Tiền lương hưu, trợ cấp TN, TS	Hỗ trợ thêm		Thời gian tham gia		Mã số nhân viên thu	Ghi chú
											NSDP	Khác	Từ tháng	Số tháng		
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
I	Tăng															
I.1	Người tham gia															
I.2	Tiền lương															
	Cộng tăng															
II	Giảm															
II.1	Người tham gia															
II.2	Tiền lương															
	Cộng giảm															

Tổng số thẻ BHYT đề nghị cấp:

- Ghi chú: Cột 14 chỉ áp dụng đối với tổ chức dịch vụ thu BHXH tự nguyện BHYT

....., ngàytháng.....năm.....

UBND phường/Cơ sở giáo dục

Cán bộ đối chiếu, rà soát
(Ký ghi rõ họ tên)

CHỦ TỊCH/HIỆU TRƯỞNG
(Ký ghi rõ họ tên)

....., ngàytháng.....năm.....

Phòng LĐTB và XH/GD đào tạo

Cán bộ đối chiếu, rà soát
(Ký ghi rõ họ tên)

ĐẠI DIỆN LÃNH ĐẠO PHÒNG
(Ký ghi rõ họ tên)

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc



TỜ KHAI

THAM GIA, ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ

I. Áp dụng đối với người tham gia tra cứu không thấy mã số BHXH do cơ quan BHXH cấp

[01]. Họ và tên (viết chữ in hoa): [02]. Giới tính:.....

[03]. Ngày, tháng, năm sinh: / / [04]. Quốc tịch:

[05]. Dân tộc:..... [06]. Số CCCD/ĐDCN/Hộ chiếu:.....

[07]. Điện thoại: [08]. Email (nếu có):

[09]. Nơi đăng ký khai sinh: [09.1]. Xã: [09.2]. Huyện:

..... [09.3]. Tỉnh:

[10]. Họ tên cha/mẹ/giám hộ (đối với trẻ em dưới 6 tuổi):

[11]. Đăng ký nhận kết quả giải quyết thủ tục hành chính:

[11.1] Nhận sổ BHXH, thẻ BHYT bản điện tử:

[11.2]. Nhận sổ BHXH, thẻ BHYT bản giấy, địa chỉ:

[11.2a]. Số nhà, đường/phố, thôn/xóm:.....

[11.2b]. Xã:..... [11.2c]. Huyện:..... [11.2d]. Tỉnh:

[12]. Kê khai Phụ lục Thành viên hộ gia đình (phụ lục kèm theo) đối với người tham gia tra cứu không thấy mã số BHXH và người tham gia BHYT theo hộ gia đình để giảm trừ mức đóng.

II. Áp dụng đối với người tham gia đã có mã số BHXH đề nghị đăng ký, điều chỉnh thông tin ghi trên sổ BHXH, thẻ BHYT

[13]. Mã số BHXH: [14]. Điều chỉnh thông tin cá nhân:

[14.1]. Họ và tên (viết chữ in hoa): [14.2]. Giới tính:.....

[14.3]. Ngày, tháng, năm sinh: / / [14.4]. Nơi đăng ký khai sinh:

Xã Huyện:..... Tỉnh:

[14.5]. Số CCCD/ĐDCN/Hộ chiếu:.....

[15]. Mức tiền đóng: [16]. Phương thức đóng:

[17]. Nơi đăng ký khám, chữa bệnh ban đầu:

[18]. Nội dung thay đổi, yêu cầu khác:

[19]. Hồ sơ kèm theo (nếu có):

XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ

....., ngày tháng năm

Người kê khai

Phụ lục Thành viên hộ gia đình

(Áp dụng đối với: Người tham gia tra cứu không thấy mã số BHXH; Người tham gia BHYT theo hộ gia đình để giảm trừ mức đóng;
Trẻ em dưới 6 tuổi thực hiện cấp thẻ BHYT liên thông dữ liệu với Bộ Tư pháp)

Họ và tên chủ hộ: Số CCCD/ĐDCN:

Mã số hộ gia đình: Điện thoại liên hệ:

Địa chỉ theo nơi thường trú hoặc tạm trú: Số nhà, đường phố, tập thể:

Thôn (bản, tổ dân phố): Xã (phường, thị trấn):

Huyện (quận, Tx, Tp thuộc tỉnh): Tỉnh (Tp thuộc Trung ương):

Bảng thông tin thành viên hộ gia đình:

Stt	Họ và tên	Mã số BHXH	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Quốc tịch	Dân tộc	Nơi đăng ký khai sinh	Mối quan hệ với chủ hộ	Số CCCD/ĐDCN/ Hộ chiếu	Ghi chú
A	B	1	2	3	4	5	6	7	8	9

....., ngày tháng năm

Người kê khai

.....
.....
.....
.....