

**BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**TỜ KHAI THAY ĐỔI THÔNG TIN**

**NGƯỜI THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Thành phố Hồ Chí Minh

I. Họ và tên (viết chữ in hoa): PHAN ĐỨC LONG

II. Số định danh:

0200134239

III. Nội dung thay đổi:

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

[02]. Ngày tháng năm sinh:      -      -     

[03]. Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐ [04]. Dân tộc: ....., [05]. Quốc tịch: .....

[06]. Thân nhân

[06.1]. Cha hoặc Mẹ hoặc Người giám hộ: .....

[06.2]. Thân nhân khác: .....

[07]. Số chứng minh thư (Hộ chiếu):                                     

[07.1]. Ngày cấp:      -      -      [07.2]. Nơi cấp: .....

[08]. Địa chỉ đăng ký hộ khẩu: [08.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: .....

[08.2]. Xã, phường ..... [08.3]. Quận, huyện ..... [08.4]. Tỉnh, TP .....

[09]. Địa chỉ liên hệ (nơi sinh sống): [9.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: .....

[9.2]. Xã, phường ..... [9.3]. Quận, huyện ..... [9.4]. Tỉnh, TP .....

[9.5]. Số điện thoại liên hệ: ..... [9.6]. Email .....

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

[11]. Mức thu nhập tháng đóng bảo hiểm xã hội tự nguyện: .....

[11.1]. Phương thức đóng bảo hiểm xã hội tự nguyện: .....

[12]. Nội dung khác Bổ nhiệm chức vụ Tổ trưởng kể từ ngày 15/9/2015

IV. Hồ sơ gửi kèm để chứng minh

Quyết định

Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những nội dung đã kê khai.

TP.HCM, ngày 01 tháng 10 năm 2015

**Người khai**

(Ký, ghi rõ họ tên)

Phan Đức Long