|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BHXH …………..  BHXH …………… |  | **Mẫu K02-TS** *(Ban hành kèm theo QĐ số: 595/QĐ-BHXH ngày 14/4/2017 của BHXH Việt Nam)* |

**KẾ HOẠCH SỬ DỤNG PHÔI SỔ BHXH, THẺ BHYT**

Năm……………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Diễn giải** | **Phôi bìa sổ BHXH** | **Phôi thẻ BHYT** | **Ghi chú** |
| A | B | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Dự kiến số tồn năm trước chuyển sang: |  |  |  |
| 2 | Dự kiến đối tượng quản lý |  |  |  |
| 2.1 | *Đối tượng đang quản lý đến cuối năm* |  |  |  |
| 2.2 | *Đối tượng phát sinh năm sau* |  |  |  |
| 3 | Dự kiến nhu cầu sử dụng cho năm sau: |  |  |  |
| 3.1 | *Đối tượng phát sinh (tương ứng với 2.2)* |  |  |  |
| 3.2 | *Cấp lại, cấp đổi* |  |  |  |
| 3.3 | *Khác (nếu có)* |  |  |  |
| 4 | Kế hoạch đề nghị (4=3-1): |  |  |  |

Lưu ý:

- Đối với chỉ tiêu 3.3 đề nghị nêu rõ lý do vào phần ghi chú (vd: số phôi bù do thiên tai lũ lụt, sự cố ngoài ý muốn, số mượn của tỉnh khác phải trả, phát sinh khác...)

- Mẫu này sử dụng chung cho cả BHXH tỉnh và BHXH huyện.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Người lập biểu** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **Trưởng phòng (Tổ) Cấp sổ, thẻ** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày …. tháng … năm ………..* **Giám đốc BHXH** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |