**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*....................., ngày ...... tháng ...... năm 20..…*

**GIẤY XÁC NHẬN  
ĐANG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI**

Kính gửi: …………………………………………………….  
*(gửi thủ trưởng đơn vị nơi đang làm việc)*  
Tôi tên là:............................……………………………………CMND số:......................…………………  
Chức danh: ………………………………………………………………..............................................……  
Hiện đang làm việc tại:............……………………………..………..............................................................  
Đóng BHXH tại Bảo hiểm xã hội:................................................................................................................  
Số sổ BHXH:...........................................…………………………………………………………………………  
Đề nghị đơn vị xác nhận tôi đang tham gia BHXH tại đơn vị.  
Lý do xác nhận:.........................................…………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………..................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của đơn vị:** *(Ký tên, đóng dấu)* | **Người đề nghị** *(Ký rõ họ tên)* |

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN BHXH** *(xác nhận đến tháng đóng đủ tiền BHXH)*  
CƠ QUAN BHXH: ……...................................................................................…………………………..  
Xác nhận:Ông (Bà): ………………….………………….....................………………...............................  
Hiện đang tham gia BHXH từ tháng …..… năm …..… đến tháng ..…… năm …........................................  
Số sổ BHXH: ….............................................……………………………………………………………….

*..........., ngày …... tháng …... năm..….*  
**GIÁM ĐỐC BHX**