

BẢO HIỂM XÃ HỘI
Province/City) Social Security Office
BẢO HIỂM XÃ HỘI
(District) Social Security Office

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM
Independence - Freedom - Happiness

Số: /QĐ-BHXH
No. /QD-BHXH

..., ngày ... tháng ... năm ...
....., date month year

MÃ SỐ BHXH..... (1)
SOCIAL SECURITY
NUMBER.....(1)

QUYẾT ĐỊNH
Về việc hưởng trợ cấp mai táng
DECISION
On receiving funeral allowance

GIÁM ĐỐC BẢO HIỂM XÃ HỘI.....
DIRECTOR OF THE SOCIAL SECURITY OFFICE OF.....

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số

Pursuant to Law No. on Social Insurance

Căn cứ Quyết định số ... ngày ... tháng ... năm ... của Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc thành lập Bảo hiểm xã hội.....;

Pursuant to the Director General of the Vietnam Social Security's Decision No..... dated/...../.....(day/month/year) on the establishment of the social security office of.....;

Căn cứ hồ sơ giải quyết chế độ tử tuất đối với thân nhân của ông/bà chết ngày ... tháng ... năm ..,

Based on the dossier to settle the survivor's benefits for the relatives of Mr/Ms..... died on date..... month.....year.....,

QUYẾT ĐỊNH:

DECIDE:

Điều 1. Giải quyết trợ cấp mai táng đối với thân nhân ông/bà

Article 1. Settlement of funeral allowance for relatives of Mr./Ms.....

- Mức trợ cấp mai táng: đồng

- Amount of funeral allowance: VND

- Trợ cấp chết do TNLD, BNN (nếu có): đồng

- Allowance for death due to occupational injuries, occupational diseases (if any):.....VND

- Trợ cấp khu vực một lần (nếu có): đồng

- Lump-sum zone allowance (if any): VND

Tổng số tiền trợ cấp: đồng

Total amount of allowance: VND

(Số tiền bằng chữ đồng)

(The amount in words..... VND)

- Người đứng tên nhận trợ cấp:, là (2)..... của ông/bà có tên trên; mã số BHXH.....

- The person receiving the allowance:, is (2).....of Mr/Ms named above; Social security number.....

- Nơi cư trú:.....(3).....

- Place of residence:.....(3).....

- Hình thức nhận trợ cấp:(4).....

- Method to receive the allowance (4):

Điều 2. Các ông, bà Trưởng phòng Chế độ BHXH, Kế hoạch – Tài chính, Giám đốc BHXH(5) và người đứng tên nhận trợ cấp nêu tại Điều 1 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Article 2: Head of Social Insurance Implementation Division, Head of Planning-Finance Division, Director of Social Security Agency of (5) and the person to receive the benefits named in the Article 1 are responsible for implementing this Decision./.

Nơi nhận/Recipients:

- (6).....;
- Lưu hồ sơ/Document archive.

GIÁM ĐỐC/DIRECTOR

(ký, đóng dấu)/(signature and seal)

Ghi chú:

- (1) Ghi mã số của người chết;
- (2) Ghi họ và tên người nhận trợ cấp, mối quan hệ với người hưởng; mã số BHXH của người nhận trợ cấp;
- (3) Ghi đầy đủ địa chỉ nơi đang cư trú của người có yêu cầu giải quyết: Số nhà, ngõ (ngách, hẻm), đường phố, tổ (thôn, xóm, ấp), xã (phường, thị trấn), huyện (thị xã, thành phố), tỉnh, thành phố;
- (4) Trường hợp thân nhân hưởng trợ cấp mai táng đồng thời là người hưởng trợ cấp tuất hàng tháng thì nơi nhận trợ cấp mai táng đồng thời là nơi nhận trợ cấp tuất hàng tháng là điểm chi trả thuộc xã (phường, thị trấn), huyện (thị xã, thành phố), tỉnh, thành phố;
Trường hợp nhận bằng tiền mặt thì ghi: “Bằng tiền mặt”, nếu nhận qua tài khoản thì ghi “Thông qua tài khoản, số tài khoản....., tên ngân hàng mở tài khoản....., chi nhánh ngân hàng mở tài khoản.....”;
- (5) Ghi theo tên đơn vị hành chính cấp huyện; nếu BHXH cấp huyện giải quyết thì thay cụm từ “Trưởng phòng Chế độ BHXH, Kế hoạch – Tài chính, Giám đốc BHXH huyện/quận” bằng “Phụ trách Chế độ BHXH, Kế toán trưởng”;
- (6) Ghi tên người đứng nhận trợ cấp.

Notes:

- (1) Enter the social insurance book's number of the deceased person;
 - (2) Enter the full name of the recipient and the relationship with the beneficiary; social insurance book's number of the recipient;
 - (3) Enter the full address of the place of residence of the claiming person: number of house, lane (alley, gorge), street, residential group (village, hamlet); commune (ward, township); urban district (rural district, town, provincial-level city), province (city);
 - (4) In case a relative receiving the funeral allowance is concurrently the recipient of the monthly survivor's allowance, the place to receive the funeral allowance and also the place to receive the monthly survivorship allowance is the payment point in the commune (ward, township), district (town, city), province, city;
- In case receiving cash, write: “In cash”, if receiving via account, write “via account, account number....., name of bank of the account....., bank branch of the account”
- (5) Write the name of the district-level administrative unit; To replace the phrase “Head of Social Insurance Implementation Division, Head of Planning – Finance Department, Director of Social Security Agency of district.....” with “Persons in charge of social insurance regimes, chief accountants” in case district-level social insurance agencies settle these benefits.
 - (6) Enter the name of the person receiving the allowance.

(Mẫu này sử dụng đối với trường hợp đang tham gia hoặc đang bảo lưu thời gian đóng BHXH bị chết có thân nhân hưởng trợ cấp tuất hàng tháng và trợ cấp tuất một lần (áp dụng đối với trường hợp người nhận trợ cấp mai táng và thân nhân hưởng trợ cấp tuất một lần không cùng một người))

(This form is used for cases where the person who is contributing to social insurance or reserving the period of paying social insurance premium dies, whose relatives are entitled to monthly survivor's allowance and lump-sum survivor's allowance (applicable to the case where the recipient of the funeral allowance and the relative receiving lump-sum survivor's allowance are not the same person))

Trường hợp có sự khác nhau về cách hiểu giữa tiếng Việt và tiếng Anh trong văn bản, tiếng Việt là ngôn ngữ chính và là căn cứ pháp lý để giải quyết tranh chấp./ If there are differences understanding between Vietnamese and English in this paper, Vietnamese will be considered the primary language and legal basis to resolve the dispute