**MẪU VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ TẠM DỪNG ĐÓNG VÀO QUỸ HƯU TRÍ VÀ TỬ TUẤT**
*(Ban hành kèm theo Công văn số: 1511/LĐTBXH-BHXH* *ngày 04 tháng 5 năm 2020 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên đơn vị quản lý (nếu có)Tên đơn vị**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Số:         /.....** V/v đề nghị tạm dừng đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Kính gửi: BHXH tỉnh/huyện (nơi đang tham gia BHXH)

1. Tên đơn vị:.......................................................................................................

2. Mã số đơn vị:................................................................................................

3. Mã số thuế:...................................................................................................

4. Địa chỉ đăng ký kinh doanh:...........................................................................

5. Địa chỉ giao dịch hoặc liên hệ:........................................................................

6. Loại hình đơn vị:..........................................................

7. Số điện thoại.............................. Địa chỉ email......................................

8. Quyết định thành lập/Giấy phép đăng ký kinh doanh:

9. Số: ..............................; . Nơi cấp: ...........................................

10. Phương thức đóng khác:        . 03 tháng một lần 󠅒󠅒                 06 tháng một lần □

11. Đề nghị tạm dừng đóng vào quỹ hưu trí và tử tuất là......... tháng, từ tháng .... năm .... đến tháng ... năm ...

12. Hồ sơ kèm theo (nếu có):

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

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

*, ngày.... tháng... năm...*

**Thủ trưởng đơn vị**
*(Ký tên và đóng dấu)*