**Mẫu TK3-TS**

*(Ban hành kèm theo QĐ số 595/QĐ-BHXH*

 *ngày 14/4/2017 của BHXH Việt Nam)*

|  |  |
| --- | --- |
| **BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**TỜ KHAI**

**ĐƠN VỊ THAM GIA, ĐIỀU CHỈNH BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Kính gửi: ..............................................................................

[01]. Tên đơn vị: ……………….....................………………..…………………………..

[02]. Mã số đơn vị: ..............................................................................................................

[03]. Mã số thuế: .................................................................................................................

[04]. Địa chỉ đăng ký kinh doanh:...................................................................................

[05]. Địa chỉ giao dich hoặc liên hệ:...................................................................................

[06]. Loại hình đơn vị: …………………………………………………………………...

[07]. Số điện thoại...................................... [07]. Địa chỉ email...........................................

[08]. Quyết định thành lập/Giấy phép đăng ký kinh doanh:

[09.1]. Số: …………………….; [09.2]. Nơi cấp: ………………………………………..

[10]. Phương thức đóng khác: [10.1]. 03 tháng một lần. [10.2]. 06 tháng một lần

[11]. Nội dung thay đổi, yêu cầu: …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

[12]. Hồ sơ kèm theo (nếu có): ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | *.........., ngày ...... tháng ..... năm ..........***Thủ trưởng đơn vị***(Ký, ghi rõ họ tên)* |