

Mẫu số 07B - GCN

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

....., ngày.....tháng.....năm.....

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội *Công ty*

Căn cứ quy định tại Thông tư số 14/2016/TT-BYT ngày 12/5/2016 quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm xã hội thuộc lĩnh vực y tế và Giấy phép hoạt động số.....<sup>(3)</sup>.....<sup>(1)</sup>..... Đề nghị Quý cơ quan Bảo hiểm xã hội.....<sup>(2)</sup>..... cấp phối Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội năm như sau:

- Loại GCN1 ..... (tờ)

(Bằng chữ: .....)

- Loại GCN2 ..... *50* ..... (tờ)

(Bằng chữ: *nam nữ*.....)

Danh sách người hành nghề được phân công ký Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội tại .....<sup>(2)</sup>..... gồm:

TT	HỌ VÀ TÊN	SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ	PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN <sup>(4)</sup>	CHỮ KÝ
1	<i>Y Sơn Niê</i>	<i>0006103/D</i>	<i>Khám bệnh, chữa bệnh nội khoa</i>	<i>[Signature]</i>
2		<i>CC+K</i>		
3				
4				
...				

Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  
(Ký và ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Nơi nhận:



*[Signature]*  
BS: *Sơn Niê*

(1): Ghi tên cơ sở y tế