

**MẪU ĐĂNG KÝ CẤP PHÔI  
GIẤY CHỨNG NHẬN NGHỈ VIỆC HƯỞNG BHXH**

*Trạm (1) y tế  
Xã Ea Khol*

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

....., ngày... *5*... tháng *11*... năm *2016*..

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội... *Tập thể tỉnh Đắk Lắk*

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 .....(3).....(1).....  
Đề nghị Quý cơ quan Bảo hiểm xã hội *tỉnh (2) Đắk Lắk* cấp phôi Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội năm *2017*... như sau:

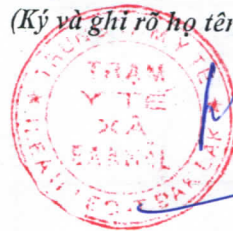
- Loại GCN1: .....(tờ)  
(Bằng chữ .....)
- Loại GCN2: *100* ..... (tờ)  
(Bằng chữ *Một trăm tờ*.....)

Danh sách người hành nghề được phân công ký Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội tại *xã Ea Khol*....., gồm:

TT	HỌ VÀ TÊN	SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ	PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN <sup>(4)</sup>	CHỮ KÝ
1	<i>Vương Thị Nga</i>	<i>0006423</i>	<i>Khám bệnh chữa bệnh</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Nguyễn Đình Phương</i>	<i>0005286</i>	<i>Thực hiện chức năng nhiệm vụ của y tá</i>	<i>[Signature]</i>
3				
4				
...				

Nơi nhận

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



*Y.S. Nguyễn Đình Phương*

- (1): Ghi tên cơ sở y tế
- (2): Ghi tên tỉnh (thành phố) trực thuộc Trung ương
- (3): Ghi đầy đủ số, ký hiệu giấy phép và ngày, tháng, năm cấp giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh
- (4): Ghi phạm vi hoạt động chuyên môn của từng người hành nghề theo chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của người đó