

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

*Trạm (1) y tế
Xã Ea Nam*

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

....., ngày *21* tháng *12* năm *2016*.

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội *Ea Nam / eo 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 *tả 5 (4) Nam*....., gồm:

TT	HỌ VÀ TÊN	SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ	PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN ⁽⁴⁾	CHỮ KÝ
1	<i>X. Ngân N.T</i>		<i>Y tá</i>	<i>hạt</i>
2				
3				
4				
...				

Nơi nhận

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

TRAM TRIỆU



X. Ngân

- (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