|  |  |
| --- | --- |
| **.............................. (1)**Số: .................. /QĐ-... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Mẫu số 12-HSB****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***................, ngày ...... tháng .... năm .......* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc nghỉ việc hưởng chế độ hưu trí**

 ................... (2) ..................

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số……………..;

Căn cứ (3) ………………………………………………………………….;

Xét đề nghị của……………………………………………………………..,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ông (bà)………………………… Sinh ngày…….../…....../……………

Mã số BHXH:

Số điện thoại di động:

Chức danh nghề nghiệp, cấp bậc, chức vụ:

Đơn vị công tác:

Được nghỉ việc để hưởng chế độ hưu trí từ ngày……/…../…….

Nơi cư trú khi nghỉ hưu(4):

Hình thức nhận lương hưu(5):

Nơi khám chữa bệnh BHYT ban đầu(6):

**Điều 2.** Chế độ hưu trí đối với ông (bà)……………...…do Bảo hiểm xã hội huyện (quận)/tỉnh (thành phố)……………giải quyết theo quy định của pháp luật bảo hiểm xã hội.

**Điều 3.** …………… (7) và ông (bà)…………… chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **…………………(2)** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |