

Số: **70** /BHXH-CSXHHà Nội, ngày **13** tháng **01** năm **2011**

V/v hồ sơ giải quyết trợ cấp khu vực
một lần đối với người lao động có thời
gian phục vụ trong quân đội .

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương
- Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng
- Bảo hiểm xã hội Công an nhân dân
- Bảo hiểm xã hội Ban Cơ yếu Chính phủ

Thực hiện Công văn số 3501/LĐTBOXH-BHXH ngày 08/10/2010 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội về hồ sơ hưởng trợ cấp khu vực một lần theo quy định tại Nghị định số 122/2008/NĐ-CP ngày 04/12/2008 của Chính phủ và Thông tư hướng dẫn số 03/2009/TT-LĐTBOXH ngày 22/01/2009 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội đối với người hưởng lương hưu, trợ cấp bảo hiểm xã hội (BHXH) một lần và trợ cấp tử tuất có thời gian công tác trong quân đội tại địa bàn có phụ cấp khu vực, nhưng Sổ BHXH không thể hiện hoặc thể hiện không rõ địa danh nơi đóng quân, nơi làm việc; theo đề nghị của Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng tại Công văn số 510/BHXH-CĐCS ngày 15/11/2010, để thống nhất thực hiện, Bảo hiểm xã hội Việt Nam hướng dẫn như sau:

1. Về đối tượng áp dụng:

1.1. Người lao động có thời gian phục vụ trong quân đội tại địa bàn có hưởng phụ cấp khu vực trước ngày 01/01/2007, đã chuyển ra ngoài quân đội đang tham gia đóng BHXH hoặc đang bảo lưu thời gian đóng BHXH;

1.2. Người lao động có thời gian phục vụ trong quân đội tại địa bàn có hưởng phụ cấp khu vực trước ngày 01/01/2007, đã được giải quyết hưởng lương hưu, trợ cấp BHXH một lần hoặc thân nhân đã được hưởng trợ cấp tử tuất theo quy định của Luật BHXH, nhưng chưa được hưởng trợ cấp khu vực một lần cho thời gian phục vụ trong quân đội tại địa bàn có phụ cấp khu vực.

2. Về thủ tục hồ sơ:

Ngoài hồ sơ đề nghị hưởng chế độ BHXH theo quy định đối với từng loại chế độ (đối với trường hợp bắt đầu hưởng BHXH) hoặc hồ sơ đã giải quyết hưởng BHXH (đối với trường hợp đã được giải quyết hưởng BHXH), thì có thêm Giấy xác nhận theo mẫu số 02-BHKV ban hành kèm theo văn bản này (sau đây gọi tắt là Giấy xác nhận) về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực trong trường hợp sổ BHXH có ghi thời gian phục vụ trong quân đội được tính hưởng BHXH nhưng không thể hiện hoặc thể hiện không rõ địa danh đóng quân hoặc làm việc (trường hợp sổ BHXH đã ghi đầy đủ thì căn cứ sổ BHXH để giải quyết). Sau khi giải quyết chế độ, Giấy xác nhận được lưu cùng hồ sơ hưởng BHXH.

3. Tổ chức thực hiện

3.1. Trách nhiệm của người lao động, thân nhân người lao động:

Người lao động hoặc thân nhân người lao động quy định tại điểm 1 nêu trên có trách nhiệm:

- Làm Đơn đề nghị xác nhận về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực theo mẫu số 01A-BHKV hoặc mẫu số 01B-BHKV (sau đây gọi tắt là Đơn đề nghị xác nhận) ban hành kèm theo văn bản này, nộp cho đơn vị cấp Trung đoàn và tương đương trở lên nơi quản lý người lao động trước khi chuyển ra ngoài quân đội hoặc nơi quản lý người lao động trước khi được BHXH Bộ Quốc phòng giải quyết nghỉ hưu. Trường hợp đơn vị quản lý đã sáp nhập thì nộp cho đơn vị mới được thành lập sau sáp nhập, nếu giải thể thì nộp cho đơn vị cấp trên trực tiếp của đơn vị đã giải thể. Đơn đề nghị xác nhận nộp trực tiếp hoặc gửi theo đường bưu điện kèm theo phong bì thư có dán tem, ghi rõ địa chỉ nhận của người lao động.

Để thuận tiện cho việc xác nhận, đối với người đã chuyển ra ngoài quân đội (kể cả bảo lưu thời gian đóng BHXH hoặc chuyển công tác sang cơ quan công an, cơ yếu) thì ngoài Đơn đề nghị xác nhận cần gửi đính kèm bản chụp giấy tờ liên quan thể hiện đã chuyển ra ngoài quân đội từ đơn vị đó (Quyết định chuyển ngành, phục viên, xuất ngũ, thôi việc ...).

- Tiếp nhận, quản lý Giấy xác nhận và nộp cho người sử dụng lao động (nếu đang tham gia BHXH bắt buộc) hoặc nộp cho tổ chức Bảo hiểm xã hội nơi giải quyết chế độ BHXH (nếu đang bảo lưu thời gian đóng BHXH, đang đóng BHXH tự nguyện) khi đề nghị giải quyết hưởng lương hưu, trợ cấp BHXH một lần, trợ cấp tử tuất; đối với người lao động đã hưởng lương hưu, nộp cho tổ chức Bảo hiểm xã hội nơi đang chi trả lương hưu kèm theo sổ BHXH (nếu người lao động đang quản lý); đối với người đã hưởng trợ cấp BHXH một lần, chế độ tử tuất, nộp Giấy xác nhận kèm theo sổ BHXH (nếu người lao động đang quản lý) cho tổ chức Bảo hiểm xã hội nơi đã giải quyết trợ cấp BHXH một lần hoặc nơi giải quyết tiền mai táng khi hưởng chế độ tử tuất.

3.2. Trách nhiệm của Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương:

- Hướng dẫn việc lập hồ sơ hưởng trợ cấp khu vực đối với các đối tượng quy định tại văn bản này.

- Căn cứ quy định hiện hành và hướng dẫn tại văn bản này, tính trợ cấp khu vực một lần khi giải quyết chế độ hưu trí, trợ cấp BHXH một lần, trợ cấp tử tuất đối với các trường hợp mà trước đó có thời gian phục vụ trong quân đội tại địa bàn có hưởng phụ cấp khu vực.

- Căn cứ quy định hiện hành, hướng dẫn tại văn bản này và hồ sơ hưởng BHXH đang quản lý, giải quyết điều chỉnh trợ cấp khu vực một lần đối với

người đã hưởng lương hưu, trợ cấp BHXH một lần, trợ cấp tử tuất theo quy định của Luật BHXH đến hết ngày 31/12/2010 (căn cứ thời điểm ký quyết định hưởng) mà chưa được tính hưởng hoặc tính chưa đủ trợ cấp khu vực một lần. Đối tượng hưởng lương hưu thì nơi đang quản lý chi trả thực hiện (kể cả người hưởng lương hưu do BHXH Bộ Quốc phòng, BHXH Công an nhân dân, BHXH Ban Cơ yếu Chính phủ giải quyết chuyển đến); đối tượng hưởng BHXH một lần, trợ cấp tử tuất thì nơi đã giải quyết thực hiện.

Trường hợp hồ sơ hưởng chế độ hưu trí do BHXH các tỉnh, thành phố giải quyết từ ngày 01/01/2011 trở đi mà chưa được tính hưởng hoặc tính chưa đủ trợ cấp khu vực một lần do chưa có Giấy xác nhận thì nơi đang quản lý chi trả thực hiện điều chỉnh; đối tượng hưởng BHXH một lần, trợ cấp tử tuất thì nơi đã giải quyết thực hiện.

- Thực hiện chi trả trợ cấp khu vực một lần và tổng hợp báo cáo theo quy định tại tiết b, c điểm 3.1.1 khoản 3.1 Mục 3 công văn số 798/BHXH-CSXH ngày 30/3/2009 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Thực hiện Lập Phiếu điều chỉnh, quản lý lưu trữ hồ sơ, lập danh sách, chi trả và báo cáo theo quy định tại tiết c, d điểm 3.1.2 khoản 3.1 Mục 3 công văn số 798/BHXH-CSXH ngày 30/3/2009 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam. Phiếu điều chỉnh hưởng trợ cấp khu vực một lần đối với người hưởng chế độ tử tuất thực hiện theo mẫu 1C-122 ban hành kèm theo văn bản này.

Trường hợp Bảo hiểm xã hội cấp huyện giải quyết trợ cấp BHXH một lần và thực hiện điều chỉnh thì tên cơ quan ban hành tại Phiếu điều chỉnh (mẫu 1B-122) được thay bằng tên của Bảo hiểm xã hội huyện nơi thực hiện điều chỉnh.

3.3. Trách nhiệm của Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng, Bảo hiểm xã hội Công an nhân dân, Bảo hiểm xã hội Ban Cơ yếu Chính phủ

- Kể từ ngày 01/01/2011 (căn cứ ngày ký quyết định hưởng), khi giải quyết hưởng lương hưu, trợ cấp BHXH một lần và chế độ tử tuất, thực hiện tính hưởng trợ cấp khu vực một lần (nếu có) và giải quyết điều chỉnh trợ cấp khu vực một lần đối với các trường hợp chưa được tính hưởng hoặc tính chưa đủ trợ cấp khu vực một lần (kể cả người đã hưởng chế độ hưu trí do BHXH Bộ quốc phòng, BHXH Công an nhân dân, BHXH Ban Cơ yếu Chính phủ giải quyết từ ngày 01/01/2011 trở đi).

- Điều chỉnh trợ cấp khu vực một lần đối với trường hợp đã giải quyết hưởng trợ cấp BHXH một lần, trợ cấp tử tuất theo quy định của Luật BHXH mà chưa được tính hưởng hoặc tính chưa đủ trợ cấp khu vực một lần theo quy định.

- Thực hiện chi trả trợ cấp khu vực một lần và tổng hợp báo cáo theo quy định tại tiết b, c điểm 3.1.1 khoản 3.1 Mục 3 công văn số 798/BHXH-CSXH ngày 30/3/2009 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Thực hiện Lập Phiếu điều chỉnh, quản lý lưu trữ hồ sơ, lập danh sách, chi trả và báo cáo theo quy định tại tiết c, d điểm 3.1.2 khoản 3.1 Mục 3 công văn số

798/BHXXH-CSXH ngày 30/3/2009 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam. Phiếu điều chỉnh hưởng trợ cấp khu vực một lần đối với người hưởng chế độ tử tuất thực hiện theo mẫu 1C-122 ban hành kèm theo văn bản này.

Tên cơ quan ban hành trong mẫu Phiếu điều chỉnh, mẫu danh sách ghi theo BHXH Bộ Quốc phòng hoặc Công an nhân dân hoặc Ban cơ yếu chính phủ.

Ngoài ra, Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng có trách nhiệm hướng dẫn các đơn vị trong quân đội sớm triển khai việc xác nhận nơi đóng quân, làm việc tại nơi có hưởng phụ cấp khu vực đối với người lao động nêu tại điểm 1 trên để đảm bảo thực hiện chế độ BHXH cho người lao động được đầy đủ, kịp thời và hướng dẫn việc xác định về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội có hưởng phụ cấp khu vực trong trường hợp sổ BHXH có ghi thời gian phục vụ trong quân đội nhưng không thể hiện hoặc thể hiện không rõ địa danh đóng quân hoặc làm việc để giải quyết trợ cấp khu vực một lần khi giải quyết chế độ hưu trí, trợ cấp BHXH một lần, trợ cấp tử tuất đối với người lao động do Bộ Quốc phòng quản lý (không yêu cầu có Giấy xác nhận lưu cùng hồ sơ hưởng BHXH).

3.4. Trách nhiệm của Trung tâm Thông tin BHXH Việt Nam: Phối hợp với Ban Thực hiện chính sách BHXH xây dựng và hướng dẫn thực hiện chương trình phần mềm liên quan đến giải quyết và điều chỉnh phụ cấp khu vực theo quy định.

Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc đề nghị phản ánh về Bảo hiểm xã hội Việt Nam để tổng hợp, xem xét, giải quyết. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Vụ BHXH Bộ LĐ-TB và XH (để biết);
- Tổng giám đốc (để báo cáo);
- Các Phó TGD (để biết);
- Các đơn vị thuộc BHXH Việt Nam;
- Lưu: VT, CSXH.



Đỗ Thị Xuân Phương

09573244

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

**Xác nhận về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội
có hưởng phụ cấp khu vực**

Kính gửi (1):.....

Tên tôi là:.....; sinh ngày...../...../.....,
nguyên (2).....

Số sổ BHXH:

Hiện cư trú tại (3).....

.....; số điện thoại (nếu có)

Đề nghị Thủ trưởng cơ quan, đơn vị xác nhận cho tôi về thời gian đóng
quân, làm việc ở các địa phương có phụ cấp khu vực như sau:

Thời gian		Số tháng	Cấp bậc, chức vụ	Đơn vị, địa điểm đóng quân (ghi đầy đủ địa danh xã, huyện, tỉnh)	Ghi chú
Từ tháng năm	Đến tháng năm				

Tôi cam đoan thời gian kê khai trên là đúng, nếu sai tôi xin hoàn toàn
chịu trách nhiệm trước pháp luật.

....., ngàythángnăm.....

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký, ghi rõ họ tên)

(Mẫu dùng cho người lao động)

HƯỚNG DẪN LẬP MẪU SỐ 01A-BHKV

- (1) Ghi tên đơn vị cuối cùng của người lao động trong quân đội từ cấp Trung đoàn và tương đương trở lên; nếu đơn vị đã sáp nhập thì ghi tên đơn vị mới được hình thành sau sáp nhập; nếu đơn vị đã giải thể thì ghi tên đơn vị cấp trên trực tiếp của đơn vị đã giải thể;

- (2) Ghi cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp cuối cùng của người lao động trong quân đội và tên đầy đủ của đơn vị cuối cùng người lao động phục vụ trong quân đội;

- (3) Ghi đầy đủ địa chỉ số nhà, đường phố, ngõ, ngách (hẻm), thôn, xóm, xã, phường, huyện, tỉnh nơi hiện cư trú;

- Bảng kê chỉ ghi thời gian đóng quân, làm việc ở các địa bàn có hưởng phụ cấp khu vực; ghi tách riêng thời gian hưởng sinh hoạt phí (là hạ sỹ quan, binh sỹ) với thời gian hưởng lương (là sỹ quan, quân nhân chuyên nghiệp, công nhân viên quốc phòng, lao động hợp đồng); thời gian ở các địa bàn khác nhau; tách riêng thời gian từ tháng 12/1994 trở về trước với thời gian từ tháng 01/1995 đến tháng 12/2006;

- Đơn được lập trên khổ giấy A4.

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

**Xác nhận về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội
có hưởng phụ cấp khu vực**

Kính gửi (1):.....

Tên tôi là:.....;

Hiện cư trú tại (2).....

....., số điện thoại (nếu có):.....

Đã hưởng chế độ tử tuất theo Quyết định số/QĐ-TT ngày tháng năm của Giám đốc Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng

(3)..... tôi là (4).....
sinh ngày/...../ năm; số sổ BHXH, nguyên (5)

Đề nghị Thủ trưởng cơ quan, đơn vị xác nhận cho (3)..... tôi về
thời gian đóng quân, làm việc ở các địa phương có phụ cấp khu vực như sau:

Thời gian		Số tháng	Cấp bậc, chức vụ	Đơn vị, địa điểm đóng quân (ghi đầy đủ địa danh xã, huyện, tỉnh)	Ghi chú
Từ tháng năm	Đến tháng năm				

Tôi cam đoan thời gian kê khai trên là đúng, nếu sai tôi xin hoàn toàn
chịu trách nhiệm trước pháp luật.

....., ngàythángnăm.....

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký, ghi rõ họ tên)

(Mẫu dùng cho thân nhân người lao động)

HƯỚNG DẪN LẬP MẪU SỐ 01B-BHKV

- (1) Ghi tên đơn vị cuối cùng của người lao động trong quân đội từ cấp Trung đoàn và tương đương trở lên; nếu đơn vị đã sáp nhập thì ghi tên đơn vị mới được hình thành sau sáp nhập; nếu đơn vị đã giải thể thì ghi tên đơn vị cấp trên trực tiếp của đơn vị đã giải thể;

- (2) Ghi đầy đủ địa chỉ số nhà, đường phố, ngõ, ngách (hẻm), thôn, xóm, xã, phường, huyện, tỉnh nơi hiện cư trú;

- (3) Ghi mối quan hệ với người lao động bị chết (chồng, vợ, con, bố, mẹ);

- (4) Ghi tên của người lao động cần được xác nhận bị chết;

- (5) Ghi cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp cuối cùng của người lao động trong quân đội và tên đầy đủ của đơn vị cuối cùng người lao động phục vụ trong quân đội;

- Bảng kê chỉ ghi thời gian đóng quân, làm việc ở các địa bàn có hưởng phụ cấp khu vực; ghi tách riêng thời gian hưởng sinh hoạt phí (là hạ sỹ quan, binh sỹ) với thời gian hưởng lương (là sỹ quan, quân nhân chuyên nghiệp, công nhân viên quốc phòng, lao động hợp đồng); thời gian ở các địa bàn khác nhau; tách riêng thời gian từ tháng 12/1994 trở về trước với thời gian từ tháng 01/1995 đến tháng 12/2006.

- Đơn được lập trên khổ giấy A4.

.....
Đơn vị (1):.....

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

Số: /XNKVNgày tháng năm 20....

GIẤY XÁC NHẬN
Về thời gian, địa bàn phục vụ trong quân đội
có hưởng phụ cấp khu vực

Căn cứ Công văn số...../BHXH-CSXH ngày...../...../.....của Bảo hiểm xã hội Việt Nam;

Căn cứ Đơn đề nghị của đồng chí/ông/bà.....và hồ sơ gốc do đơn vị quản lý,

ĐƠN VỊ (1):.....

Xác nhận về thời gian đóng quân, làm việc ở các địa phương có hưởng phụ cấp khu vực đối với:

Đồng chí:, sinh ngày...../...../.....;
số sổ BHXH, nguyên(2).....

.....;
có bố/mẹ/vợ/chồng/con là(3),
hiện cư trú tại (4):.....

.....; số điện thoại (nếu có)

Thời gian		Số tháng	Cấp bậc, chức vụ	Đơn vị, địa điểm đóng quân (ghi đầy đủ địa danh xã, huyện, tỉnh)	Ghi chú
Từ tháng năm	Đến tháng năm				

....., ngàythángnăm.....

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu)

HƯỚNG DẪN LẬP MẪU SỐ 02-BHKV

- (1) Ghi tên đơn vị cuối cùng của người lao động trong quân đội từ cấp Trung đoàn và tương đương trở lên; nếu đơn vị đã sáp nhập thì ghi tên đơn vị mới được hình thành sau sáp nhập; nếu đơn vị đã giải thể thì ghi tên đơn vị cấp trên trực tiếp của đơn vị đã giải thể;
- (2) Ghi cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp cuối cùng của người lao động trong quân đội và tên đầy đủ của đơn vị cuối cùng người lao động phục vụ trong quân đội;
- (3) Nếu người lao động chết thì ghi tên thân nhân, các trường hợp khác thì không có dòng này;
- (4) Ghi theo địa chỉ trong Đơn đề nghị xác nhận;
 - Chỉ xác nhận thời gian đóng quân ở các địa bàn có phụ cấp khu vực; xác nhận tách riêng thời gian hưởng sinh hoạt phí (là hạ sỹ quan, binh sỹ) với thời gian hưởng lương (là sỹ quan, quân nhân chuyên nghiệp, công nhân viên quốc phòng, lao động hợp đồng); thời gian ở các địa bàn khác nhau; tách riêng thời gian từ tháng 12/1994 trở về trước với thời gian từ tháng 01/1995 đến tháng 12/2006;
 - Giấy xác nhận được lập và in trên khổ giấy A4, trường hợp có từ 02 tờ rời trở lên thì phải đóng dấu giáp lai.

Số:

....., ngày.....thángnăm

PHIẾU ĐIỀU CHỈNH HƯỞNG TRỢ CẤP KHU VỰC
MỘT LẦN ĐỐI VỚI NGƯỜI HƯỞNG CHẾ ĐỘ TỬ TUẤT
Số sổ BHXH:.....

Họ và tên người đã hưởng trợ cấp mai táng:.....

Hiện cư trú tại:.....

Họ và tên người chết:Nam (nữ)

Chết ngày.....thángnăm.....

Đơn vị công tác trước khi chết :.....

Có thời gian công tác và đóng BHXH bao gồm phụ cấp khu vực như sau:

Từ tháng năm đến tháng năm	Số tháng	Địa chỉ nơi làm việc	Hệ số PCKV (theo TT 11/2005)
1	2	3	4

1. Lý do điều chỉnh:

Hưởng trợ cấp khu vực một lần theo quy định tại Nghị định số 122/2008/NĐ-CP ngày 4/12/2008 của Chính phủ và Thông tư hướng dẫn số 03/2009/TT-BLĐTBXH ngày 22/01/2009 của Bộ Lao động -Thương binh và Xã hội.

2. Nội dung điều chỉnh:

- Mức trợ cấp khu vực một lần được hưởng:

.....=.....đồng.

- Mức trợ cấp khu vực một lần đã được hưởng:.....đồng.

- Mức trợ cấp khu vực một lần còn được hưởng:.....đồng.

GIÁM ĐỐC
(ký, đóng dấu)