

Số 2584 /BHXH-CĐBHXH
V/v rà soát đối tượng hưởng trợ cấp tuất
hàng tháng trên địa bàn

TP. Hồ Chí Minh, ngày 23 tháng 7 năm 2013

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội các quận, huyện.

Hiện nay trên địa bàn thành phố Hồ Chí Minh có khoảng 3.600 định xuất hưởng trợ cấp tuất hàng tháng, trong đó có 2.680 sổ được thân nhân người thụ hưởng đứng tên. Công tác quản lý đối tượng tuy đã được quan tâm nhưng do chưa có biện pháp kiểm tra thường xuyên nên vẫn còn có những trường hợp không còn đủ điều kiện hưởng nhưng chưa được cắt giảm kịp thời.

Vì vậy, BHXH thành phố đề nghị BHXH các quận, huyện tiến hành tổ chức rà soát tất cả các trường hợp đang hưởng trợ cấp tuất hàng tháng (trong phạm vi địa phương của mình) nhưng được người khác đứng tên trên sổ như sau:

I). Mục đích:

Tổng rà soát các đối tượng hưởng trợ cấp tuất hàng tháng để đảm bảo thanh toán, chi trả đúng đối tượng, đúng quy định.

II). Tổ chức thực hiện:

1/. Đối tượng cần xác minh là tất cả các định xuất đang hưởng trợ cấp tuất hàng tháng nhưng được người khác đứng tên trên sổ (kể cả các trường hợp hưởng bằng tiền mặt và ATM).

2/. BHXH thành phố sẽ chuyển đến BHXH quận, huyện:

- File dữ liệu cần xác minh trên FTP, thư mục [traodoi_nghiepvu] → [12-CĐ_BHXH] → “*Danh sách đối tượng hưởng tuất cần xác minh*”.

- “*Danh sách đối tượng hưởng tuất cần xác minh*” (bằng văn bản).

Đề nghị BHXH quận, huyện kiểm tra, đối chiếu dữ liệu trước khi tiến hành xác minh.

3/. **Phương pháp làm:** BHXH quận, huyện hướng dẫn các đại diện phường, xã, thị trấn thực hiện việc xác nhận chữ ký tại UBND phường, xã, thị trấn hoặc chủ động phối hợp đại diện chi trả thực hiện xác minh tại nơi cư trú của người đứng sổ.

4/. Nội dung xác minh:

+ Việc xác nhận chữ ký để xác định tình trạng các định xuất đang hưởng trợ cấp hàng tháng theo các nội dung sau:

- Còn sống hay đã chết,
- Có đang bị tù giam, xuất cảnh trái phép,

- Bị tuyên bố mất tích hay không.

Sau khi xác minh, yêu cầu tất cả định xuất ký tên vào biên bản xác minh (thực hiện theo **mẫu 01-Tuất** - đính kèm; Lưu ý: **không** chấp nhận việc ký thay, trường hợp đối tượng già yếu, bệnh tật không thể đi lại được cần phải xác minh tại nơi cư trú).

+ Các trường hợp đang tạm trú hoặc đã chuyển hộ khẩu đi nơi khác thì xác nhận chữ ký tại đại diện chi trả (thực hiện **mẫu 02-Tuất** - đính kèm), theo thời gian quy định tại Văn bản số 2586 / BHXH-CĐBHXH ngày 23/ 7/ 2013 về việc rà soát đối tượng hưởng trợ cấp tuất hàng tháng trên địa bàn..

5/. Xử lý sau kiểm tra: Căn cứ vào kết quả kiểm tra, xác minh, đề nghị BHXH quận, huyện xử lý trên danh sách chi trả lương hưu của tháng như sau:

+ Những trường hợp *đã chết, đang bị tù giam, xuất cảnh trái phép hoặc bị tuyên bố mất tích* thực hiện báo giảm danh sách (theo Mẫu 9b-CBH), đồng thời gửi kèm danh sách những trường hợp cắt giảm hưởng trợ cấp tuất (theo Mẫu 03-Tuất đính kèm) và chuyển kèm theo file dữ liệu. Lưu ý đối với dòng 5(*) và 6(*) của biểu báo cáo Mẫu 03-Tuất, BHXH quận, huyện chỉ báo cáo từ cột A đến cột E, BHXH/TP sẽ đối chiếu hồ sơ gốc để xác định điều kiện hưởng của các trường hợp trên.

+ Những trường hợp được đề nghị theo mẫu 3-CBH thì căn cứ định xuất đang hưởng trợ cấp chung số sổ có nguyện vọng tách ra hưởng riêng để cán bộ BHXH thực hiện điều chỉnh danh sách.

+ Những trường hợp còn lại (chưa xác minh được hoặc vắng nhà chưa xác minh) thì tạm dừng chi trả cho đến khi định xuất đó nộp giấy đề nghị xác nhận chữ ký.

+ Từ năm 2014 các đối tượng hưởng trợ cấp tuất hàng tháng (trừ học sinh còn đang đi học) vào tháng 5 và tháng 11 hàng năm phải trực tiếp đến đại lý chi trả xác nhận chữ ký vào danh sách để tiếp tục hưởng trợ cấp.

III). Thời gian thực hiện: từ ngày ban hành Công văn này đến ngày BHXH quận, huyện nộp báo cáo danh sách tăng, giảm lương hưu của tháng 11/ 2013 (chậm nhất ngày **15/ 10/ 2013**).

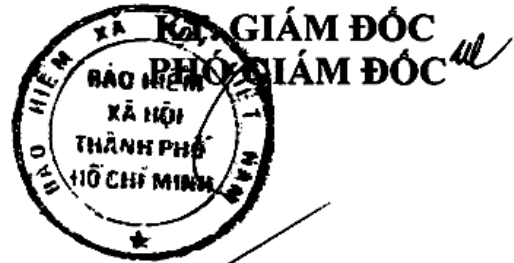
IV). Công tác quản lý: đối tượng hưởng trợ cấp thường xuyên cần được quan tâm theo dõi và việc giám sát tăng, giảm các trường hợp hưởng phải được đảm bảo kịp thời để chi trả trợ cấp đầy đủ cho người thụ hưởng, không để tình trạng tiêu cực, lạm dụng quỹ BHXH xảy ra (do đối tượng đã hết hạn hưởng nhưng vẫn còn tên trong danh sách nhận trợ cấp hàng tháng).

đối tượng thường xuyên hoặc định kỳ 6 tháng/ một lần để nắm chính xác số lượng định xuất được thụ hưởng theo quy định và báo cáo kết quả xác minh đối tượng thường xuyên hoặc định kỳ về BHXH/TP. Hồ Chí Minh (**Phòng Chế độ BHXH**).

Đề nghị Giám đốc BHXH các quận, huyện khẩn trương triển khai nội dung hướng dẫn trên. Trong quá trình thực hiện, nếu có phát sinh vướng mắc, đề nghị phản ánh về BHXH thành phố (**Phòng Chế độ BHXH**) để được hướng dẫn thêm./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website BHXH/TP; /
- Lưu VT, P.CĐBHXH *ql*



Nguyễn Đăng Tiến

BẢO HIỂM XÃ HỘI TP.HỒ CHÍ MINH
BẢO HIỂM XÃ HỘI QUẬN...

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

**BIÊN BẢN XÁC MINH TÌNH TRẠNG
NGƯỜI ĐANG HƯỞNG CHẾ ĐỘ TUẤT THƯỜNG XUYÊN**

Hôm nay, ngày..... tháng..... năm..... tại:

Chúng tôi gồm có:

- Đại diện Bảo hiểm xã hội Quận (Huyện)
Ông/Bà: chức danh
- Ông/Bà: chức danh
- Đại diện Chi trả Phường(Xã, Thị trấn) Quận (Huyện).....
Ông/Bà: chức danh
- Ông/Bà: chức danh
- Tiến hành xác minh tình trạng hưởng trợ cấp Tuất theo sổ có số:
do ông (bà) đứng tên.
Số CMND.....do.....cấp ngày.....tháng.....năm.....
Hình thức nhận trợ cấp :

Tiền mặt

ATM

Gồm định xuất, số tiền hưởng hàng tháng :

Trong đó : + Định xuất 1 - Ông (bà) :

+ Định xuất 2 - Ông (bà) :

+ Định xuất 3 - Ông (bà) :

+ Định xuất 4 - Ông (bà) :

- Kết quả xác minh như sau :

Định xuất 1

Ông (bà) Sinh ngày..... tháng..... năm.....

Hiện đang cư ngụ tại phường (xã, thị trấn).....

Quận (huyện)..... Thành phố(Tỉnh).....

Số CMND: Ngày cấp: Nơi cấp:

Mối quan hệ với người chết:

Xác nhận chữ ký của
Định xuất 1

Định xuất 2

Ông (bà) Sinh ngày..... tháng..... năm.....
Hiện đang cư ngụ tại phường (xã, thị trấn).....
Quận (huyện)..... Thành phố(Tỉnh).....
Số CMND: Ngày cấp: Nơi cấp:
Mối quan hệ với người chết:

Xác nhận chữ ký của
Định xuất 2

Định xuất 3

Ông (bà) Sinh ngày..... tháng..... năm.....
Hiện đang cư ngụ tại phường (xã, thị trấn).....
Quận (huyện)..... Thành phố(Tỉnh).....
Số CMND: Ngày cấp: Nơi cấp:
Mối quan hệ với người chết:

Xác nhận chữ ký của
Định xuất 3

Định xuất 4

Ông (bà) Sinh ngày..... tháng..... năm.....
Hiện đang cư ngụ tại phường (xã, thị trấn).....
Quận (huyện)..... Thành phố(Tỉnh).....
Số CMND: Ngày cấp: Nơi cấp:
Mối quan hệ với người chết:

Xác nhận chữ ký của
Định xuất 4

Đại diện cơ quan BHXH
(Ký, ghi rõ họ tên)

Đại diện Chi trả
Phường(xã, thị trấn)..... Quận (huyện).....
(Ký, ghi rõ họ tên)

Người đứng tên nhận trợ cấp
(Ký, ghi rõ họ tên)

09463847

LawSoft * Tel: +84-8-3930 3279 * www.ThuVienPhapLuat.vn

Ghi chú:

1. Đối tượng phải xuất trình chứng minh nhân dân hoặc giấy tờ tùy thân có ảnh cho cán bộ.
2. Phần kết quả xác minh cần ghi đầy đủ thông tin và chữ ký của từng định xuất trong buổi làm việc.
3. Trường hợp định xuất vắng mặt tại thời điểm xác minh, đang tạm trú hoặc đã chuyển hộ khẩu đi nơi khác thì phải đến UBND phường, xã, thị trấn xác nhận chữ ký vào mẫu Giấy đề nghị xác nhận chữ ký (Mẫu 02 – Tuất đính kèm).

GIẤY ĐỀ NGHỊ XÁC NHẬN CHỮ KÝ
(Bổ sung đối với trường hợp định xuất Tuất vắng mặt,
đang tạm trú hoặc đã chuyển hộ khẩu đi nơi khác)

Tôi tên là: Sinh ngày..... tháng..... năm.....
Số CMND: Ngày cấp: Nơi cấp:
Mối quan hệ với người chết:
Tôi đang hưởng trợ cấp Tuất theo sổ có số do ông (bà)
đúng tên. Tại phường (xã, thị trấn) BHXH quận (huyện)
..... TP.Hồ Chí Minh.
Có chữ ký như sau :

Chữ ký

Hiện tôi đang tạm trú hoặc thường trú tại:
Vừa qua cơ quan BHXH Quận(huyện)..... và đại diện
chi trả phường (xã,thị trấn)..... Quận(huyện) đã tiến
hành xác minh tình trạng hưởng trợ cấp
tuất tại địa chỉ nhưng vì lý
do , tôi đã vắng mặt.
Vì vậy, đề nghị Ủy ban nhân dân phường (xã, thị trấn).....
xác nhận chữ ký cho tôi để tôi tiếp tục hưởng trợ cấp theo quy định./.

Xác nhận của Ủy ban nhân dân phường (xã, thị trấn) , ngày tháng năm
nơi người hưởng đang nhận trợ cấp
Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lưu ý:

- Khi đi nhớ mang theo chứng minh nhân dân hoặc giấy tờ tùy thân có ảnh.

DANH SÁCH NHỮNG TRƯỜNG HỢP CẮT GIẢM HƯỞNG T/C TUẤT

STT	Trường hợp	Họ và tên người đứng số	Số sổ BHXH	Họ và tên định xuất	Số tiền lĩnh hàng tháng	Thời gian thôi hưởng theo Quy Định	Đã chi trả hết tháng, năm	Số tiền phải thu hồi	Ghi chú
A	B	C	D	E	F	G	H	I	K
Xã, phường :									
1	ĐX chết	Nguyễn Thị A	0296215709	Nguyễn Thị B					
	TỔNG	1							
2	ĐX bị tù giam								
	TỔNG								
3	ĐX mất tích								
	TỔNG								
4	ĐX xuất cảnh trái phép								
	TỔNG								
5(*)	Con quá 18 tuổi								
	TỔNG								
6(*)	Mẹ hoặc vợ (dưới 55 tuổi); Cha hoặc chồng dưới (60 tuổi)								
	TỔNG								

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

GIẤY ĐỀ NGHỊ
THAY ĐỔI NGƯỜI NHẬN CHẾ ĐỘ BẢO HIỂM XÃ HỘI HÀNG THÁNG

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội

Tên tôi là: năm sinh:
 nơi cư trú: số điện thoại:
 Chứng minh nhân dân số: ngày cấp: nơi cấp:
 mối quan hệ với người hưởng:
 đề nghị Bảo hiểm xã hội tỉnh giải quyết được chuyển việc lĩnh tiền chế
 độ BHXH hàng tháng sang Ông (Bà):
 Năm sinh: nơi cư trú:
 Số điện thoại: cho người hưởng, gồm:

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH	Loại chế độ BHXH	Nơi nhận chế độ BHXH	Số tiền 1 tháng
1	Nguyễn Văn A				
2				

Ông/Bà nhận thay chế độ BHXH hàng tháng cho người hưởng nêu trên từ tháng năm

Đề nghị cơ quan BHXH giải quyết./.

....., ngày ... tháng ... năm ...
 Xác nhận của chính quyền
 địa phương nơi người đề nghị
 đang cư trú
 (Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

..., ngày... tháng ... năm...
 Người đề nghị
 (Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

- Mẫu này sử dụng trong trường hợp đổi tên người đứng sổ, tách sổ, thay đổi người nhận trợ cấp