**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN BẢO LƯU THỜI GIAN ĐÓNG BẢO HIỂM XÃ HỘI**

Kính gửi: ..............................................................................................................

Tên tôi là: …………………… Sinh ngày: ……/……/……. Giới tính: ……….

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: …………………… Ngày cấp: ……../……./……

Nơi cấp: ...............................................................................................................

Số BHXH: ………………………………………………………………………

Số điện thoại: …………………………… Email: ……………………………..

Nơi làm việc: …………………………………………………………………...

Nơi cư trú: ………………………………………………………………………

Tôi làm đơn này đề nghị cơ quan BHXH………. giải quyết cho tôi bảo lưu thời gian đóng BHXH.

Lý do: …………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………..

Tôi xin cam đoan những thông tin trên hoàn toàn chính xác và tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật về vấn đề đề nghị trên.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của công ty/ đơn vị nơi công tác***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* | *……., ngày ….. tháng ….. năm…….***Người làm đơn***(Ký, ghi rõ họ tên)* |