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

**Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc**

**ĐƠN XIN XÁC NHẬN KHÔNG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI**

Kính gửi: - Ban Giám đốc (Ban lãnh đạo) công ty……………

                - Phòng Hành chính nhân sự/Phòng kế toán

Tôi tên là:……………

Chức vụ: Nhân viên

Bộ phận/Phòng/Ban: ……………

Tôi ký hợp đồng lao động với Công ty …………… theo số hợp đồng: …………… ngày … tháng … năm …. Nhưng vì lý do chưa lấy được sổ Bảo hiểm xã hội tại Công ty cũ là Công ty …………… nên tôi chưa muốn tham gia bảo hiểm xã hội tại công ty.

Nay tôi làm đơn này xin công ty chấp thuận việc tạm thời chưa tham gia Bảo hiểm xã hội đối với tôi từ ngày …………… đến ngày ……………. Sau thời hạn trên tôi sẽ nộp lại sổ Bảo hiểm xã hội cho phía công ty để công ty tiếp tục thực hiện tham gia bảo hiểm xã hội cho tôi.

Nếu quá thời gian trên và tôi chưa nộp lại sổ Bảo hiểm xã hội cho phía công ty thì công ty cứ tiến hành đóng bảo hiểm xã hội cho tôi theo quy định của pháp luật.

Tôi xin cam đoan sẽ không khiếu nại bất kỳ vấn đề gì liên quan đến việc chưa tham gia bảo hiểm xã hội tại công ty những thông tin trên hoàn toàn đúng sự thật. Tôi làm đơn này trên tinh thần tự nguyện. Mọi sai sót tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm.

|  |  |
| --- | --- |
| **Xác nhận của Công ty**(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu) | *Ngày … tháng … năm …***Người làm đơn***(Ký, ghi rõ họ tên)* |