Mẫu BH1

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BẢN KHAI CÁ NHÂN**

**Để hưởng chế độ bảo hiểm y tế đối với người có công**

Họ và tên:………….............................................................................

Sinh ngày ... tháng ... năm ... ..……………………Nam/Nữ:………….

Nguyên quán:..............................................................................

Trú quán:............................................................................................

Nghề nghiệp:........................................................................................

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

Thuộc diện (\*):......................................................................................

Hiện nay tôi chưa được cấp thẻ bảo hiểm y tế./.

|  |  |
| --- | --- |
| *…, ngày…tháng…năm…* | *…, ngày…tháng…năm…* |
| UBND xã, phường…………… xác nhận nội dung bản khai trên là đúng. Hiện ông (bà)……………………không thuộc đối tượng đóng bảo hiểm y tế bắt buộc. | **Người khai**  *(Ký, ghi rõ họ và tên)* |
| **TM.UBND**  **Quyền hạn, chức vụ người ký**  *(Chữ ký, dấu)* **Họ và tên** |  |

***Ghi chú:* (\*)**Ghi rõ đối tượng người có công.