

ỦY BAN NHÂN DÂN PHƯỜNG BẮC KẠN
TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG



HỒ SƠ MẪU
THỦ TỤC: LIÊN THÔNG ĐĂNG KÝ
KHAI SINH, ĐĂNG KÝ THƯỜNG TRÚ,
CẤP THẺ BẢO HIỂM Y TẾ CHO TRẺ
EM DƯỚI 6 TUỔI

Số: H55.102-251202-0002 /GTN-
TTPVHCC (BPTNTKQ)

Bắc Kạn, ngày 08 tháng 9 năm 2025

GIẤY TIẾP NHẬN HỒ SƠ VÀ HẸN TRẢ KẾT QUẢ

Mã hồ sơ: H55.102-251202-0002



Trung tâm Phục vụ hành chính công/Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả

Tiếp nhận hồ sơ của Ông (Bà)/Tổ chức: NGUYỄN VĂN A

Số định danh cá nhân/tổ chức: 006090XXXXXX

Địa chỉ: Tổ 7, PHƯỜNG BẮC KẠN, TỈNH THÁI NGUYÊN

Số điện thoại: 0919456XXX Email:.....

(Trường hợp ủy quyền thì cung cấp thêm thông tin của người ủy quyền, bao gồm: họ và tên, địa chỉ, số định danh cá nhân, số điện thoại, email, giấy tờ ủy quyền).

Nội dung yêu cầu giải quyết: Liên thông đăng ký khai sinh, đăng ký thường trú, cấp thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em dưới 6 tuổi

Thành phần hồ sơ nộp gồm:

STT	Thành phần hồ sơ	Bản chính	Bản sao
1	Tờ khai đăng ký khai sinh, đăng ký thường trú, cấp thẻ BHYT cho trẻ em dưới 6 tuổi	1	0
2	Giấy chứng sinh	1	

Số lượng hồ sơ: 01 (bộ)

Thời gian giải quyết hồ sơ theo quy định là: 06 ngày 0 giờ (Ngày làm việc)

Thời gian nhận hồ sơ: 08 giờ 10 phút, ngày 08 tháng 9 năm 2025

Thời gian trả kết quả giải quyết hồ sơ: 15 giờ 00 phút, ngày 15 tháng 09 năm 2025

Đăng ký nhận kết quả tại¹: Trung tâm phục vụ hành chính công phường Bắc Kạn

Vào Sổ theo dõi hồ sơ, Quyền số:... .. Số thứ tự.....(nếu có)

NGƯỜI NỘP HỒ SƠ²

NGUYỄN VĂN A

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký và ghi rõ họ tên hoặc chữ ký số nếu là biểu mẫu điện tử)

Trương Thị Chang

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

TỜ KHAI ĐĂNG KÝ KHAI SINH

Kính gửi: ⁽¹⁾ UBND phường Bắc Kạn, tỉnh Thái Nguyên

Họ, chữ đệm, tên người yêu cầu: NGUYỄN VĂN A

Ngày, tháng, năm sinh: 05/02/1990

Nơi cư trú: ⁽²⁾ Tổ 7, phường Bắc Kạn, tỉnh Thái Nguyên

Giấy tờ tùy thân: ⁽³⁾CCCD: 006XXXXXX, Cục CSQLHC về TTXH cấp ngày 24/06/2021

Quan hệ với người được khai sinh: Cha đẻ

Đề nghị cơ quan đăng ký khai sinh cho người có tên dưới đây:

Họ, chữ đệm, tên: NGUYỄN BÍCH NGỌC

Ngày, tháng, năm sinh: 28/8/2025 ghi bằng chữ: Ngày hai mươi tám, tháng tám, năm hai nghìn không trăm hai mươi lăm

Giới tính: Bệnh viện Đa khoa Bắc Kạn, phường Đức Xuân, tỉnh Thái Nguyên

Quê quán: phường Bắc Kạn, tỉnh Thái Nguyên

Họ, chữ đệm, tên người mẹ: NÔNG THỊ B

Năm sinh: 1992

Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: Việt Nam

Nơi cư trú: ⁽²⁾ Tổ 7, phường Bắc Kạn, tỉnh Thái Nguyên

Giấy tờ tùy thân: ⁽³⁾CCCD: 006XXXXXX, Cục CSQLHC về TTXH cấp ngày 24/06/2021

Họ, chữ đệm, tên người cha: NGUYỄN VĂN A

Năm sinh: 1990

Dân tộc: Kinh

Quốc tịch: Việt Nam

Nơi cư trú: ⁽²⁾ Tổ 7, phường Bắc Kạn, tỉnh Thái Nguyên

Giấy tờ tùy thân: ⁽³⁾CCCD: 006XXXXXX, Cục CSQLHC về TTXH cấp ngày 24/06/2021

Thông tin về Giấy chứng nhận kết hôn của cha, mẹ trẻ (nếu cha, mẹ trẻ đã ĐKKH):

Số: 15/2015, Quyển số: 01/2015, đăng ký ngày 05 tháng 6 năm 2015

tại: UBND phường Sông Cầu, thành phố Bắc Kạn, tỉnh Bắc Kạn

Tôi cam đoan những nội dung khai trên đây là đúng sự thật và đã nộp đủ các giấy tờ hiện có. Tôi chịu trách nhiệm trước pháp luật về việc cam đoan của mình.

Làm tại: Bắc Kạn, ngày 08 tháng 09 năm 2025

Người yêu cầu

(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)

NGUYỄN VĂN A

Đề nghị cấp bản sao⁽⁸⁾: Có , Không

Số lượng: ...05...bản

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

TỜ KHAI THAY ĐỔI THÔNG TIN CƯ TRÚ

Kính gửi⁽¹⁾: Công an phường Bắc Kạn

1. Họ, chữ đệm và tên khai sinh: NGUYỄN BÍCH NGỌC

2. Ngày, tháng, năm sinh:28/08/2025 3. Giới tính: Nữ

4. Số định danh cá nhân:

0	0	6	3	2	5	x	x	x	x	x	x
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

5. Số điện thoại liên hệ: 0919456XXX 6. Email:

7. Họ, chữ đệm và tên chủ hộ: NGUYỄN VĂN D 8. Mối quan hệ với chủ hộ: Cháu nội

9. Số định danh cá nhân của chủ hộ:

0	0	6	0	6	3	x	x	x	x	x	x
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

10. Nội dung đề nghị⁽²⁾: Đăng ký hộ khẩu thường trú

11. Những thành viên trong hộ gia đình cùng thay đổi:

TT	Họ, chữ đệm và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính	Số định danh cá nhân	Mối quan hệ với chủ hộ

.....,ngày.....tháng...năm.....
Ý KIẾN CỦA CHỦ HỘ⁽³⁾

.....,ngày.....tháng...năm...
Ý KIẾN CỦA CHỦ SỞ HỮU
CHỖ Ở HỢP PHÁP⁽⁴⁾

.....,ngày.....tháng...năm...
Ý KIẾN CỦA CHA HOẶC MẸ
HOẶC NGƯỜI GIÁM HỘ⁽⁵⁾

.....,ngày...tháng...năm...
NGƯỜI KÊ KHAI⁽⁶⁾

NGUYỄN VĂN D

(7) Họ và tên:

(7) Họ và tên:

(7) Số định danh cá nhân:.....

(7) Số định danh cá nhân:.....

NGUYỄN VĂN A

SỞ Y TẾ THÁI NGUYÊN
BỆNH VIỆN ĐA KHOA BẮC KẠN

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

Cấp lần đầu: [x]
Cấp lại: []

Mã GCS: 01173.GCS.06001.25

GIẤY CHỨNG SINH

Họ, chữ đệm, tên khai sinh của mẹ:

Ngày, tháng, năm sinh: 02/02/1994

Dân tộc: Nùng

Số ĐDCN/Hộ chiếu:

Nơi cư trú: Tổ 7 - Phường Bắc Kạn - Tỉnh Thái Nguyên

Mã số BHXH/Thẻ BHYT số:

Đã sinh con vào lúc: 11 giờ 05 phút, ngày 31 tháng 10 năm 2025

Tại: Bệnh viện Đa khoa Bắc Kạn

Số con trong lần sinh này: 1

Giới tính của con: Nữ

Cân nặng: 3000 Gram


Dự định đặt tên con là: NGUYỄN MAI PHƯƠNG

Ghi chú: Phẫu Thuật Lấy Thai

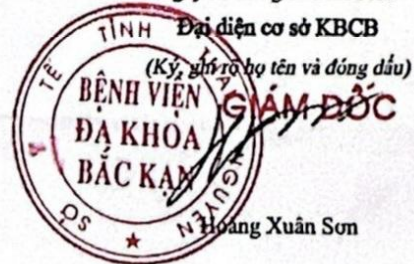
Thân nhân của trẻ
(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẹ: 

Người đỡ đẻ
(Ký, ghi rõ họ tên)


Lành Thị Loan

Ngày 31 tháng 10 năm 2025



Chú thích:

- Tên con dự định đặt có thể thay đổi khi khai sinh.

- Ghi chú với trường hợp sinh con phải phẫu thuật hoặc sinh con dưới 32 tuần hoặc các nội dung khác cần lưu ý.