TÊN ĐƠN VỊ:………………………………… MẪU PL01-BSTTĐV

……………………………

BỔ SUNG THÔNG TIN ĐƠN VỊ

THAM GIA BHXH, BHYT, BHTN, BHTNLĐ – BNN

I.Thông tin đơn vị

1. Tên đơn vị:……………………………………………….……………

2. Địa chỉ trụ sở:………………………………………….………………

3. Địa chỉ liên hệ: ………………………………… ……….…………….

4. Mã đơn vị:……………………………………………………………

5. Mã số thuế: ………………………………………………………..…

6. Số đăng ký kinh doanh:…………… ……ngày đăng ký………………

7. Số tài khoản: ………………………………………………….………

Tỉnh………………..……………………………………….……………

Tên ngân hàng (Kho bạc)….…………… ……………………………….

Chi nhánh……..……………………………….…………………………

Tên chủ tài khoản…….……………………………..……………………

8. Số điện thoại:……………………………………………………… ….

9. Địa chỉ hòm thư điện tử:………….……………………………………

II. Thông tin thủ trưởng đơn vị, chủ sử dụng lao động

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

2. Ngày sinh: ………………Số CMT (CCCD, hộ chiếu)………………..

3. Chức vụ: ……………………………………………………………….

4. Số điện thoại:………………………………………………………..…

5. Địa chỉ hòm thư điện tử:………………………………………….……

III. Thông tin cán bộ phụ trách công tác BHXH tại đơn vị

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

2. Chức vụ: ………………………………………………………………

3. Số điện thoại:………………………………………………………….

4. Địa chỉ hòm thư điện tử:………………………………………………

ĐƠN VỊ SỬ DỤNG LAO ĐỘNG

(Ký, đóng dấu)