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

Số: .................. /QĐ-... Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

................, ngày ...... tháng .... năm .......

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc nghỉ việc hưởng chế độ hưu trí**

**.....................................**

Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số …………………………………………..

Căn cứ ………………………………………………………………….;

Xét đề nghị của……………………………………………………………..,

QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1**. Ông (bà)………………………… Sinh ngày….../…..../…………

Mã số BHXH:

Số điện thoại di động:…………………………………………………….

Chức danh nghề nghiệp, cấp bậc, chức vụ: ………………………………

Đơn vị công tác: ………………………………………………………….

Được nghỉ việc để hưởng chế độ hưu trí từ ngày……/…../……. ………..

Nơi cư trú khi nghỉ hưu(4): ……………………………………………....

Hình thức nhận lương hưu(5): ……………………………………………

Nơi khám chữa bệnh BHYT ban đầu(6): ………………………………....

**Điều 2**. Chế độ hưu trí đối với ông (bà)……………...…do Bảo hiểm xã hội huyện (quận)/tỉnh (thành phố)……………giải quyết theo quy định của pháp luật bảo hiểm xã hội.

**Điều 3**. …………… (7) và ông (bà)…………… chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận: (Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

- Như Điều 3;

- BHXH......;

- Lưu....…...;