***56.* Xác nhận  bản khai cá nhân Để hưởng chế độ bảo hiểm y tế đối với người có công**

***a. Trình tự thực hiện:***
Bước 1:  Sau khi tiếp nhận hồ sơ từ UBND xã, Phòng Lao động-TB&XH kiểm tra đối tượng thuộc diện được cấp thẻ bảo hiểm y tế lập danh sách đề nghị cấp thẻ bảo hiểm y tế chuyển Sở Lao động-TB&XH.
Bước 2:  Sở Lao động-TB&XH kiểm tra rà quyết định mua bảo hiểm y tế cho người có công, thân nhân người có công và chuyển quyết định cho Phòng Lao động-TB&XH
Bước 3: Phòng Lao động-TB&XH hợp đồng với cơ quan Bảo hiểm xã hội mua và cấp thẻ bảo hiểm y tế cho người có công với cách mạng, thân nhân người có công.

***b. Cách thức thực hiện:***Nộp hồ sơ tại Sở Lao động- Thương binh và Xã hội.
***c. Thành phần, số lượng hồ sơ:***
\* Thành phần hồ sơ:
- Bản khai cá nhân (BH1, BH2) có xác nhận của UBND cấp xã.
- Danh sách đề nghị của Phòng Lao động, TB&XH.
\* Số lượng hồ sơ:    01 bộ
***d. Thời hạn giải quyết:*** 15 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ

**Mẫu BH1**

**CỘNG HÒA 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...*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.**TM. UBNDQuyền hạn, chức vụ người ký***(Chữ ký, dấu)***Họ và tên*****Ghi chú:*** (\*) Ghi rõ đối tượng người có công.\ | *.... ngày ... tháng ... năm ...***Người khai***(Ký, ghi rõ họ và tên)* |