

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**Bảo lưu thời gian đóng bảo hiểm xã hội**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng.

Tên tôi là:.....Nam, nữ:.....

Sinh ngày:...../...../..... Số sổ BHXH :.....

Cấp bậc, chức vụ, chức danh, nghề nghiệp (ghi cấp bậc, chức vụ khi xuất ngũ):  
.....

Đơn vị (ghi đơn vị khi xuất ngũ): .....

Tham gia đóng BHXH từ tháng...../.....đến tháng...../.....là:.....năm.....tháng

Đã nhận trợ cấp BHXH một lần số tiền là:.....đồng

Sau khi nghiên cứu pháp luật về bảo hiểm xã hội, tôi làm đơn này xin nộp lại số tiền trên và được bảo lưu thời gian đóng hiểm xã hội.

Đề nghị Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng xem xét, giải quyết theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.....tháng .....năm.....

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN, ĐƠN VỊ (1)**  
(Ký, ghi rõ chức danh, họ tên, đóng dấu)

....., ngày.....tháng .....năm.....

**Người làm đơn**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

*Ghi chú: - Mẫu này dùng cho các trường hợp quân nhân phục viên, xuất ngũ đã nhận trợ cấp một lần từ quỹ BHXH không quá 12 tháng (kể từ ngày Quyết định phục viên, xuất ngũ có hiệu lực thi hành) có nguyện vọng bảo lưu thời gian tham gia BHXH;*

- (1) Thủ trưởng cơ quan, đơn vị khi xuất ngũ.

