

ỦY BAN NHÂN DÂN THỊ TRẤN BÍCH ĐỘNG



THỦ TỤC

Mua bảo hiểm y tế cho người có công với cách mạng và thân nhân đang hưởng trợ cấp hàng tháng; người có công với cách mạng thuộc diện hưởng trợ cấp một lần; thân nhân không thuộc diện hưởng trợ cấp hàng tháng của: Liệt sĩ, AHLTVTND, AHLĐTTKKC, thương binh, bệnh binh, người HĐKC bị nhiễm CĐHH suy giảm khả năng lao động 61% trở lên; người phục vụ Bà mẹ Việt Nam anh hùng, thương binh, bệnh binh, người HĐKC bị nhiễm CĐHH suy giảm khả năng lao động từ 81% trở lên.

Tháng 8/2018

(4) Ghi rõ thời điểm bị khuyết tật: dưới 18 tuổi hoặc từ đủ 18 tuổi trở lên (trường hợp không có con bị khuyết tật thì bỏ cột này).

38. Thủ tục mua bảo hiểm y tế cho người có công với cách mạng và thân nhân đang hưởng trợ cấp hàng tháng; Người có công với cách mạng thuộc diện hưởng trợ cấp một lần; Thân nhân không thuộc diện hưởng trợ cấp hàng tháng của: Liệt sĩ; AHLLVTND, AHLĐTTKKC; Thương binh, bệnh binh, người HĐKC bị nhiễm CDHH suy giảm khả năng lao động 61% trở lên; Người phục vụ Bà mẹ Việt Nam anh hùng, thương binh, bệnh binh, người HĐKC bị nhiễm CDHH suy giảm khả năng lao động từ 81% trở lên.

1. Trình tự thực hiện:

Bước 1: - Người thuộc diện mua bảo hiểm y tế lập bản khai (Mẫu BH1 hoặc mẫu BH2) gửi UBND cấp xã.

Người có công với cách mạng thuộc diện hưởng trợ cấp một lần; (trường hợp này phải kèm thêm bản sao Huân chương Kháng chiến, Huy chương Kháng chiến; Huân chương Chiến thắng, Huy chương Chiến thắng).

Bước 2: UBND cấp xã trong thời gian 05 ngày kể từ ngày nhận được các giấy tờ quy định trong bước 1 có trách nhiệm xác nhận bản khai, lập danh sách tổng hợp đề nghị mua thẻ bảo hiểm y tế tại địa phương gửi Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội (*Mẫu BHYT-BH1 hoặc BHYT-BH2*).

2. Cách thức thực hiện: Trực tiếp tại Bộ phận Tiếp nhận và trả kết quả- UBND xã.

3. Thành phần, số lượng hồ sơ.

a) Thành phần hồ sơ bao gồm:

1. Bản khai của người thuộc diện mua BHYT (Mẫu BH1 hoặc Mẫu BH2).

Người có công với cách mạng thuộc diện hưởng trợ cấp một lần; (trường hợp này phải kèm thêm bản sao Huân chương Kháng chiến, Huy chương Kháng chiến; Huân chương Chiến thắng, Huy chương Chiến thắng).

b) Số lượng hồ sơ: 01 (bộ).

4. Thời hạn giải quyết: 05 ngày kể từ ngày nhận đủ hồ sơ.

5. Đối tượng thực hiện: Cá nhân.

6. Cơ quan thực hiện.

- Cơ quan hoặc người có thẩm quyền quyết định theo quy định: Chủ tịch UBND cấp xã.

- Cơ quan trực tiếp thực hiện: Ủy ban nhân dân xã.

7. Kết quả: Xác nhận bản khai và lập danh sách tổng hợp. (*Mẫu BHYT-BH1 hoặc BHYT-BH2*).

8. Phí, lệ phí: Không.

9. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:

1. Bản khai của người thuộc diện mua BHYT (Mẫu BH1 hoặc Mẫu BH2).

(theo Thông tư số 05/2013/TT-BLĐTBXH ngày 15 /5/2013)

10. Yêu cầu, điều kiện: Không.

11. Căn cứ pháp lý:

- Pháp lệnh số 04/2012/UBTVQH13 ngày 16 tháng 7 năm 2012 của Ủy ban thường vụ Quốc hội sửa đổi, bổ sung một số điều của Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng.
- Nghị định số 31/2013/NĐ-CP ngày 09/4/2013 của Chính phủ quy định chi tiết, hướng dẫn thi hành một số điều của Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng.
- Thông tư số 05/2013/TT-BLĐTBXH ngày 15/5/2013 của Bộ Lao động – Thương binh và Xã hội hướng dẫn về thủ tục lập hồ sơ, quản lý hồ sơ, thực hiện chế độ ưu đãi người có công với cách mạng và thân nhân.

CỘNG HOÀ 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: HOANG THI THU
Sinh ngày ... tháng ... năm 1940. Nam/Nữ: Nữ
Nguyên quán: Thôn Đông, thị trấn Biện Đông, Việt Yên, Bắc Giang
Trú quán: Thôn Đông, thị trấn Biện Đông, Việt Yên, Bắc Giang
Nghề nghiệp: làm nông
Nơi làm việc: Thôn Đông, thị trấn Biện Đông, Việt Yên, Bắc Giang
Thuộc diện (*): Thôn Đông, thị trấn Biện Đông, Việt Yên, Bắc Giang
Hiện nay tôi chưa được cấp thẻ bảo hiểm y tế./

Biện Đông, ngày 07 tháng 08 năm 2018

Biện Đông, ngày 07 tháng 08 năm 2018

UBND xã, phường Thôn Đông xác nhận nội dung bản khai trên là đúng. Hiện ông (bà) Hoàng Thi Thu không thuộc đối tượng đóng bảo hiểm y tế bắt buộc.

Người khai
(Ký, ghi rõ họ và tên)

Thu
Hoàng Thi Thu

TM.UBND
Quyền hạn, chức vụ người ký

(Chữ ký, dấu)

Họ và tên

Ghi chú: (*) Ghi rõ đối tượng người có công.

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

Mẫu BH2

BẢN KHAI CÁ NHÂN
Để hưởng chế độ bảo hiểm y tế

1. Phần khai về người có công

Họ và tên:.....*NGUYỄN VĂN CẨM*.....
Sinh ngày.....*07* tháng.....*03* năm.....*1923*.....Nam/Nữ.....*Nữ*.....
Nguyên quán:.....*Dục Quang, Bích Động, Việt Yên, Bắc Giang*.....
Trú quán:.....*Dục Quang, Bích Động, Việt Yên, Bắc Giang*.....
Thuộc diện người có công:.....*Liệt sỹ*.....

2. Phần khai cá nhân:

Họ và tên:.....*NGUYỄN THỊ BÀI*.....
Sinh ngày.....*16* tháng.....*5* năm.....*1944*.....Nam/Nữ.....*Nữ*.....
Nguyên quán:.....*Dục Quang, Bích Động, Việt Yên, Bắc Giang*.....
Trú quán:.....*Dục Quang, Bích Động, Việt Yên, Bắc Giang*.....
Nghề nghiệp:.....*Làm ruộng*.....
Nơi làm việc:.....*Dục Quang, Bích Động, Việt Yên, Bắc Giang*.....
Mối quan hệ với người có công:.....*Con đẻ*.....
Hiện nay tôi chưa được cấp thẻ bảo hiểm y tế.

Ngày.....*12* tháng.....*7* năm.....*2017* Ngày..... tháng..... năm.....*2017* Ngày.....*12* tháng.....*7* năm.....*2017*

UBND xã Minh Đức

Xác nhận của người có công

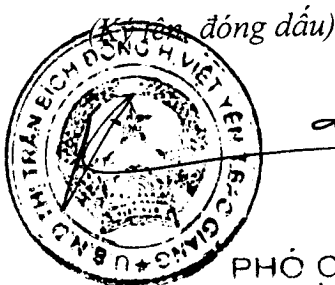
Người làm đơn

Ông (bà) *Nguyễn Thị Bài*...không
thuộc đối tượng đóng bảo hiểm
y tế bắt buộc. *✓*

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Bài
Nguyễn Thị Bài

TM. UBND XÃ



PHÓ CHỦ TỊCH
VŨ HỒNG LUÂN