**Mẫu 2-CBH**

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**THÔNG BÁO THAY ĐỔI THÔNG TIN NGƯỜI HƯỞNG**

**Kính gửi**: Bảo hiểm xã hội quận/huyện/thị xã……………..

Tên tôi là: ………………………………Ngày, tháng, năm sinh: ........................

Số sổ BHXH/Số định danh: ..................................................................................

Số chứng minh nhân dân:………………ngày cấp:……….., nơi cấp:………......

Từ tháng………..năm……., đề nghị cơ quan BHXH thay đổi, bổ sung thông tin của tôi như sau:

Giới tính: ...............................................................................................................

Số điện thoại: ........................................................................................................

Số điện thoại người thân khi cần liên lạc: .............................................................

Địa chỉ cư trú *(ghi đầy đủ theo thứ tự số nhà, ngõ, ngách/hẻm, đường phố, tổ/thôn/xóm/ấp, xã/phường/thị trấn, huyện/quận/thị xã/thành phố, tỉnh/thành phố)*: ....

................................................................................................................................

................................................................................................................................

Hình thức nhận lương hưu, trợ cấp BHXH hàng tháng:

Nhận bằng tiền mặt:

Địa chỉ nhận *(ghi đầy đủ:xã/phường, tổ dân phố/tổ chi trả, quận/huyện/thị xã, tỉnh/ thành phố):*................................................................................................................

................................................................................................................................

Nhận qua Tài khoản:

Số tài khoản cá nhân: .............................................................................................

Ngân hàng nơi mở TK: ..........................................................................................

................................................................................................................................

Tôi xin cam đoan các thông tin sửa đổi, bổ sung của tôi là đúng, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *....., ngày ... tháng ... năm ...*  **Người đề nghị**  *(Ký, ghi rõ họ tên)* |