*Mẫu TC09.4.1b*

**PHIẾU CUNG CẤP THÔNG TIN**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Tp.HCM

Họ và tên:

Giới tính:

Ngày sinh:

Nơi cư trú sau khi nghỉ hưu:

Số sổ BHXH/ Số định danh:

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: cấp ngày…./.…/…… ,

nơi cấp

Số điện thoại (nếu có):

Đề nghị cơ quan BHXH chi trả lương hưu (trợ cấp BHXH) qua tài khoản số:

 mở tại Ngân hàng

 chi nhánh

Nơi khám chữa bệnh BHYT ban đầu:

*Ngày tháng năm*

**Người đề nghị**

*(Ký và ghi rõ họ tên)*