

Số: 3595/TB-BHXH

TP. Hồ Chí Minh, ngày 06 tháng 11 năm 2015

THÔNG BÁO

VỀ VIỆC ĐIỀU CHỈNH BIỂU MẪU TRONG QUY TRÌNH TIẾP NHẬN VÀ TRẢ KẾT QUẢ HỒ SƠ THEO CƠ CHẾ MỘT CỬA

Căn cứ Quyết định số 2103/QĐ-BHXH ngày 06/6/2012 của Giám đốc Bảo hiểm xã hội Thành phố về việc ban hành quy định tiếp nhận hồ sơ và trả kết quả theo cơ chế một cửa tại Bảo hiểm xã hội Thành phố Hồ Chí Minh;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Chế độ BHXH; Bảo hiểm xã hội Thành phố Hồ Chí Minh điều chỉnh biểu mẫu C70a-HD, C70b-HD trong quy trình tiếp nhận và trả kết quả hồ sơ theo cơ chế một cửa, như sau:

1. Đối với biểu mẫu trong Quy trình tiếp nhận hồ sơ, điều chỉnh như sau:

Biểu mẫu C70a-HD và C70b-HD mới trong quy trình giải quyết các chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức phục hồi sức khỏe

- C70a-HD: Danh sách đề nghị giải quyết hưởng chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức, phục hồi sức khỏe.

- C70b-HD: Danh sách giải quyết hưởng chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức, phục hồi sức khỏe.

2. Ngày áp dụng: Bảo hiểm xã hội Thành phố Hồ Chí Minh thống nhất áp dụng biểu mẫu đề cập ở mục 1, kể từ ngày 09/11/2015.

3. Tổ chức thực hiện:

- Phòng Công nghệ thông tin chịu trách nhiệm phối hợp với nhà cung cấp phần mềm tiếp nhận hồ sơ, để điều chỉnh biểu mẫu trong Quy trình nói ở trên.

- Các Phòng chức năng và Bảo hiểm xã hội quận/huyện chịu trách nhiệm tổ chức, triển khai và thực hiện theo nội dung thông báo này.

- Các tổ chức, đơn vị và cá nhân người lao động áp dụng các biểu mẫu mới theo quy định./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- BGĐ BHXH TP.HCM (b/c);
- Trưởng các phòng nghiệp vụ;
- Giám đốc BHXH các quận, huyện;
- Các đơn vị, tổ chức, cá nhân NLĐ;
- Trang web BHXH TP.HCM;
- Lưu: VT, TCCB (2b).

Cao Văn Sang

Tên cơ quan (đơn vị):

Mẫu số C70a-HD

Mã đơn vị:

(Ban hành theo Thông tư số
178/TT-BTC ngày 23/10/2012
của Bộ Tài chính)

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ GIẢI QUYẾT HƯỞNG CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU, THAI SẢN,
DƯỠNG SỨC, PHỤC HỒI SỨC KHỎE**

Đợt tháng quý năm

Số hiệu tài khoản mở tại

PHẦN 1: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ MỚI PHÁT SINH

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH/ Số định danh	Điều kiện tính hưởng		Số ngày thực nghỉ			Ghi chú
			Tình trạng	Thời điểm	Từ ngày	Đến ngày	Tổng số	
A	B	1	2	3	4	5	6	C
A	CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU							
I	Bản thân ốm thường							
1								
.....								
II	Bản thân ốm dài ngày							
1								
.....								
III	Con ốm							
1								
.....								
B	CHẾ ĐỘ THAI SẢN							
I	Khám thai							
1								
.....								
II	Sảy thai, nạo hút thai, thai chết lưu							
1								
.....								
III	Sinh con, nuôi con nuôi							

1								
.....								
IV	Thực hiện các biện pháp tránh thai							
1								
.....								
C	DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHỎE							
I	Nghỉ DS sau ốm đau							
1								
.....								
II	Nghỉ DS sau thai sản							
1								
.....								
III	Nghỉ DS sau TNLĐ-BNN							
1								
.....								

PHẦN 2: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH SỐ ĐÃ ĐƯỢC GIẢI QUYẾT

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH/ Số định danh	Đợt giải quyết	Nội dung điều chỉnh	Lý do điều chỉnh			Ghi chú
					Từ ngày	Đến ngày	Lý do	
A	B	1	2	3	4			C
A	CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU							
I	Bản thân ốm thường							
1								
.....								
II	Bản thân ốm dài ngày							
1								
.....								
III	Con ốm							
1								
.....								
B	CHẾ ĐỘ THAI SẢN							
I	Khám thai							
1								

.....								
II	Sảy thai, nạo hút thai, thai chết lưu							
1								
.....								
III	Sinh con, nuôi con nuôi							
1								
.....								
IV	Thực hiện các biện pháp tránh thai							
1								
.....								
C	DƯỠNG SỨC PHỤC HỒI SỨC KHOẺ							
I	Nghỉ DS sau ốm đau							
1								
.....								
II	Nghỉ DS sau thai sản							
1								
.....								
III	Nghỉ DS sau TNLD-BNN							
1								
.....								
	Cộng	X	X	X	X			

Người lập
(Ký, họ tên)

Công đoàn cơ sở
(Ký, họ tên, đóng dấu)

....., Ngày Tháng Năm
.....
Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Ghi chú: Cách ghi thông tin các cột:

PHẦN 1: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ HƯỞNG CHẾ ĐỘ MỚI PHÁT SINH

Cột A, B Ghi số TT, Họ tên đầy đủ người hưởng mới phát sinh

Cột 1 Ghi số sổ BHXH hoặc số định danh người hưởng

Cột 2 Điều kiện tính hưởng về tình trạng:

MỤC A Đối với chế độ ốm đau:

I Bệnh thông thường để trống không ghi

Ngày nghỉ hàng tuần của đơn vị là **thứ bảy** và **chủ nhật** thì **đề trống không ghi**

Ngày nghỉ hàng tuần của đơn vị là **chủ nhật** hoặc **thứ hai** hoặc **thứ ba** thì ghi **CN** hoặc **T2** hoặc **T3**

II Bệnh dài ngày ghi **BDN**

III Con ốm

Ngày nghỉ hàng tuần của đơn vị là **thứ bảy** và **chủ nhật** thì **đề trống không ghi**

Ngày nghỉ hàng tuần của đơn vị là **chủ nhật** hoặc **thứ hai** hoặc **thứ ba** thì ghi **CN** hoặc **T2** hoặc **T3**

MỤC B **Đối với chế độ thai sản:**

I **Khám thai:**

Ngày nghỉ hàng tuần của đơn vị là **thứ bảy** và **chủ nhật** thì **đề trống không ghi**

Ngày nghỉ hàng tuần của đơn vị là **chủ nhật** hoặc **thứ hai** hoặc **thứ ba** thì ghi **CN** hoặc **T2** hoặc **T3**

II Sảy thai, nạo, hút, thai lưu ghi theo số tuần tuổi hoặc số tháng của thai (thai 5 tuần tuổi ghi **05T**; thai 2 tháng tuổi ghi **02Th**)

III Sinh con bình thường ghi **SC**; sinh con đôi ghi **SC02**

Nuôi con nuôi ghi **NCN**; Mẹ chết cha hưởng ghi **MC01**; Người nuôi dưỡng hưởng ghi **MC02**

Con chết dưới 60 ngày tuổi ghi **60-**; từ 60 ngày trở lên ghi **60+**

IV Thực hiện biện pháp tránh thai

Đặt vòng ghi **ĐV**; triệt sản ghi **TS**

MỤC C **Đối với chế độ dưỡng sức, phục hồi sức khỏe:**

I Dưỡng sức ốm đau thông thường thì **đề trống không ghi**; ốm phẫu thuật ghi **PT**; ốm dài ngày ghi **BDN**; (nghỉ tại gia đình)

Dưỡng sức ốm đau thông thường, nghỉ tập trung ghi **TT**; ốm phẫu thuật ghi **PT/TT**; ốm dài ngày ghi **BDN/TT**; (nghỉ tập trung)

II Dưỡng sức sảy thai, sinh con bình thường thì **đề trống không ghi**; Sinh mổ ghi **PT**; Sinh con đôi ghi **SC02** (nghỉ tại gia đình)

Dưỡng sức sinh con bình thường, nghỉ tập trung ghi **TT**; Sinh mổ ghi **PT/TT**; Sinh con đôi ghi **SC02/TT** (nghỉ tập trung)

III Dưỡng sức TNLĐ ghi tỷ lệ suy giảm lao động nếu 40% ghi **40**; (nghỉ tại gia đình)

Dưỡng sức TNLĐ ghi tỷ lệ suy giảm lao động, nghỉ tập trung nếu 37% ghi **37/TT**; (nghỉ tập trung)

Cột 3 **Điều kiện tính hưởng về thời điểm:**

Ốm đau bình thường, dài ngày, khám thai, sảy thai, KHH thì **đề trống không ghi**

Con ốm, sinh con, nuôi con nuôi **ghi ngày tháng năm sinh con**; ví dụ con sinh ngày 03/08/2014 ghi **03/08/2014** hoặc sinh con ngày 05/07/2015 ghi **05/07/2015**

Dưỡng sức ốm đau, thai sản **ghi ngày tháng năm trở lại làm việc**

Dưỡng sức TNLĐ **ghi ngày tháng năm kết luận HDGDYK**

Cột 4 **Ghi ngày tháng năm NLĐ thực tế nghỉ ốm đau, thai sản, dưỡng sức (theo từng**

chứng từ giấy C65-HD1; C65-HD2: giấy ra viện **không trùng ngày hưởng lương ở đơn vị**)

- Cột 5** Ghi **ngày tháng năm cuối cùng NLD thực tế nghỉ** (ghi ngày kết thúc nghỉ ốm đau, thai sản, dưỡng sức **không trùng ngày hưởng lương ở đơn vị**)
- Cột 6** Ghi **tổng số ngày nghỉ theo từng lượt nghỉ ốm** (đã trừ ngày nghỉ hàng tuần của NLD)

PHẦN 2: DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHỈNH SỐ ĐÃ ĐƯỢC GIẢI QUYẾT

- Cột A, B** Ghi **số TT, Họ tên đầy đủ** người đề nghị điều chỉnh số đã được giải quyết
- Cột 1** Ghi **số sổ BHXH** hoặc **số định danh** người đề nghị điều chỉnh số đã được giải quyết (Cách ghi **MỤC A, B, C** các chế độ giống như hướng dẫn **PHẦN 1 cột B**)
- Cột 2** Ghi **đợt/tháng/năm** đã được cơ quan BHXH giải quyết (**đợt/tháng/năm mẫu số C70b-HD**)
- Cột 3** Ghi rõ **nội dung phải điều chỉnh** (ví dụ điều chỉnh **tiền lương** ghi **tiền lương**; điều chỉnh ngày nghỉ ghi **ngày nghỉ.....**)
- Cột 4** Cột từ ngày, đến ngày ghi **ngày tháng năm lượt chứng từ nghỉ ốm đau, thai sản do cơ quan BHXH đã duyệt trước đây cần điều chỉnh**
Cột lý do ghi rõ lý do cần điều chỉnh
(Ví dụ điều chỉnh do tăng lương đóng BHXH ghi **bổ sung tăng lương đóng BHXH**; điều chỉnh tăng mức lương cơ sở ghi **bổ sung tăng mức lương cơ sở...**)
- Cột C** Ghi lý do điều chỉnh: điều chỉnh mức lương, nâng lương, do tính sai, do bổ sung hồ sơ...

PHẦN CUỐI DANH SÁCH:

Ghi đầy đủ **họ tên người lập biểu, Thủ trưởng của đơn vị, đóng dấu** (ghi rõ ngày tháng năm Thủ trưởng đơn vị ký duyệt)

Nếu trong danh sách có thể hiện phần DSPHSK thì ghi đầy đủ **họ tên người đại diện có thẩm quyền của công đoàn cơ sở**, chưa có tổ chức công đoàn thì phải ghi rõ **chưa có tổ chức công đoàn**

[illegible]

1												
.....												
III	Sinh con, nuôi con nuôi											
1												
.....												
IV	Thực hiện các biện pháp tránh thai											
1												
.....												
	Cộng	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
C	DƯỠNG SỨC, PHỤC HỒI SỨC KHOẺ											
I	Nghỉ DS sau ốm đau											
1												
.....												
II	Nghỉ DS sau thai sản											
1												
.....												
III	Nghỉ DS sau TNLD- BNN											
1												
.....												
	Cộng	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X
	Tổng cộng số phát sinh	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X

Mục 2: DANH SÁCH CHƯA ĐƯỢC GIẢI QUYẾT

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH/Số định danh	Lý do chưa giải quyết	Ghi chú
A	B	1	C	D
A	CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU			
I	Bản thân ốm thường			
1				
.....				

II	Bản thân ốm dài ngày			
1				
.....				
III	Con ốm			
1				
.....				
B	CHẾ ĐỘ THAI SẢN			
I	Khám thai			
1				
.....				
.....				
IV	Thực hiện các biện pháp tránh thai			
1				
.....				
C	DUỠNG SỨC, PHỤC HỒI SỨC KHỎE			
I	Nghỉ DS sau ốm đau			
1				
.....				
.....				

PHẦN B: SỐ ĐIỀU CHỈNH THEO ĐỀ NGHỊ CỦA ĐƠN VỊ

Mục 1: DANH SÁCH ĐIỀU CHỈNH

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH/ Số định danh	Số ngày nghỉ sau điều chỉnh		Số tiền (đồng)	Nội dung, lý do điều chỉnh	Ký nhận
			Trong kỳ	Lũy kế từ đầu năm			
A	B	1	2	3	4	C	D
A	CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU						
I	Bản thân ốm thường						
1							
.....							
II							
1							
.....							

	Cộng:	X	X	X			X
B	CHẾ ĐỘ THAI SẢN						
I	Khám thai						
1							
.....							
II							
1							
.....							
.....							
	Cộng:	X	X	X		X	X
.....	Tổng cộng số điều chỉnh	X	X	X		X	X

Mục 2: DANH SÁCH CHƯA ĐƯỢC ĐIỀU CHỈNH

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH/ Số định danh	Lý do chưa giải quyết	Ghi chú
A	B	1	C	D
A	CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU			
I	Bản thân ốm thường			
1				
.....				
II	Bản thân ốm dài ngày			
1				
.....				
III	Con ốm			
1				
.....				
B	CHẾ ĐỘ THAI SẢN			
I	Khám thai			
1				
.....				
.....				
IV	Thực hiện các biện pháp tránh thai			
I				
.....				

C	DƯỠNG SỨC, PHỤC HỒI SỨC KHỎE		
I	Nghỉ DS sau ốm đau		
1			
.....			
.....			

PHẦN C: SỐ BỔ SUNG, THU HỒI KINH PHÍ SAU KIỂM TRA RÀ SOÁT HỒ SƠ

STT	Họ và tên	Số sổ BHXH/ Số định danh	Số ngày nghỉ sau điều chỉnh		Số tiền (đồng)	Nội dung, lý do chi bổ sung hoặc thu hồi kinh phí giải quyết	Ký nhận
			Trong kỳ	Lũy kế từ đầu năm			
A	B	1	2	3	4	C	D
A	CHẾ ĐỘ ỐM ĐAU						
I	Bản thân ốm thường						
1							
.....							
II							
1							
.....							
	Cộng:	X	X	X			X
B	CHẾ ĐỘ THAI SẢN						
I	Khám thai						
1							
.....							
II							
1							
.....							
.....							
	Cộng:	X	X	X		X	X
.....	Tổng cộng số điều chỉnh	X	X	X		X	X

PHẦN D: TỔNG HỢP SỐ TIỀN GIẢI QUYẾT

- Số tiền duyệt mới: Đồng
- Số tiền điều chỉnh theo đề nghị của đơn vị: Đồng

3. Số chi bổ sung, thu hồi kinh phí sau kiểm tra: Đồng
TỔNG CỘNG (1 + 2 + 3): Đồng
(Viết bằng chữ đồng)

Cán bộ xét duyệt
(Ký, họ tên)

Phụ trách chế độ BHXH
(Ký, họ tên)

Ngày tháng năm
Giám đốc BHXH
(Ký, họ tên, đóng dấu)

Ghi chú: Cách ghi thông tin các cột

PHẦN A: SỐ GIẢI QUYẾT MỚI

Mục 1: Danh sách được giải quyết

Cột A, B, 1 ghi **Số TT; Họ tên người hưởng; Số sổ BHXH**

Cột 2 Thời gian đóng BHXH dưới 15 năm **không ghi**; từ 15N - dưới 30 năm ghi **15+**; 30 năm trở lên ghi **30+**)

Con ốm **không ghi**

Thai sản ghi số tháng đóng BHXH trong vòng 12 tháng trước khi nghỉ hưởng chế độ thai sản; Ví dụ đóng BHXH **7 tháng** ghi **07**

Cột 3 Ốm đau ghi mức lương tính **hưởng trước khi nghỉ**

Thai sản ghi **MLBQ** tính hưởng trước khi nghỉ

Cột 4 Ốm đau bình thường, điều kiện làm việc bình thường **không ghi**;

Điều kiện làm việc nặng nhọc độc hại ghi **NN-ĐH**; khu vực hệ số 0.7 trở lên ghi **KV0.7**

Ốm đau bình thường, điều kiện làm việc NNĐH, nghỉ hàng tuần thứ 2 ghi **NN-ĐH/T2 (T2** cán bộ xét duyệt tự ghi)

Ốm đau dài ngày ghi đúng tên bệnh trong **danh mục loại bệnh dài ngày (ghi mã bệnh dài ngày)**

Mặc định ngày nghỉ hàng tuần Chủ nhật hoặc thứ bảy và chủ nhật **không ghi**; Nếu nghỉ các ngày khác **cán bộ xét duyệt tự ghi**

Khám thai **không ghi**

Sảy thai, nạo, hút, thai lưu ghi theo số tuần hoặc số tháng của thai (thai 5 tuần tuổi ghi **05T**; thai 2 tháng ghi **05Th**)

Sinh con bình thường ghi **SC**; sinh con đôi ghi **SC02**

Nuôi con nuôi ghi **NCN**; Mẹ chết cha hưởng ghi **MC01**; Người nuôi dưỡng hưởng ghi **MC02**

Con chết dưới 60 ngày tuổi ghi **60-** ; từ 60 ngày trở lên ghi **60+**

Đặt vòng ghi **ĐV**; triệt sản ghi **TS**

Dưỡng sức ốm đau thông thường **không ghi**; ốm phẫu thuật ghi **PT**; ốm dài ngày ghi **BDN**; (nghỉ tại gia đình)

Dưỡng sức ốm đau thông thường **ghi TT**; ốm phẫu thuật ghi **PT/TT**; ốm dài ngày ghi **BDN/TT**; (nghỉ tập trung)

Dưỡng sức sảy thai, sinh con bình thường **không ghi**; Sinh mổ ghi **PT**; Sinh con đôi ghi **SC02** (nghỉ tại gia đình)

Dưỡng sức sinh con bình thường **ghi TT**; Sinh mổ ghi **PT/TT**; Sinh con đôi ghi **SC02/TT** (nghỉ tập trung)

Dưỡng sức TNLĐ ghi tỷ lệ suy giảm lao động nếu 40% **ghi 40**; (nghỉ tại gia đình)

Dưỡng sức TNLĐ ghi tỷ lệ suy giảm lao động, nghỉ tập trung nếu 37% **ghi 37/TT**; (nghỉ tập trung)

- Cột 5 Ốm đau bình thường, dài ngày, khám thai, sảy thai, KHH **không ghi**
Con ốm, sinh con, nuôi con nuôi **ghi ngày tháng năm sinh con**; ví dụ con sinh ngày 03/08/2014 **ghi 03/08/2014** hoặc sinh con ngày 05/07/2015 **ghi 05/07/2015**
Dưỡng sức ốm đau, thai sản **ghi ngày tháng năm trở lại làm việc** (mặc định chương trình ngày tháng năm chấm dứt nghỉ ốm hoặc thai sản tăng lên 1 ngày)
Dưỡng sức TNLĐ **ghi ngày tháng năm kết luận HDGDYK**
- Cột 6 **Ghi ngày tháng năm NLĐ thực tế nghỉ** (mặc định chương trình cột **Từ ngày** cán bộ xét duyệt nhập vào)
- Cột 7 **Ghi ngày tháng năm cuối cùng NLĐ thực tế nghỉ** (mặc định chương trình cột **Đến ngày** cán bộ xét duyệt nhập vào)
- Cột 8 **Ghi số ngày nghỉ theo từng lượt nghỉ ốm** (mặc định chương trình là **Số ngày duyệt** đã trừ ngày nghỉ hàng tuần)
- Cột 9 Ghi tổng số ngày nghỉ lũy kế **từ đầu năm** (mặc định chương trình là **Số ngày đã nghỉ**)
- Cột 10 Ghi **tổng số tiền trợ cấp BHXH** (mặc định chương trình là **Tiền duyệt**)
- Cột C Người lao động ký nhận tiền trợ cấp ốm đau, thai sản, dưỡng sức phục hồi sức khỏe. Trường hợp người sử dụng lao động chi trả tiền trợ cấp cho người lao động thông qua tài khoản cá nhân tại ngân hàng hoặc chi trả cùng với tiền lương hàng tháng thì người lao động không nhất thiết phải ký ở cột này.

Mục 2 Danh sách chưa được giải quyết

Cột A, B, 1 ghi **Số TT; Họ tên người hưởng; Số sổ BHXH**

Cột C Ghi **lý do không được duyệt** (mặc định chương trình là **danh mục lý do**)

Cột D Ghi chú

PHẦN B: SỐ ĐIỀU CHỈNH THEO ĐỀ NGHỊ CỦA ĐƠN VỊ

Mục 1 Danh sách điều chỉnh

Cột A, B, 1 ghi **Số TT; Họ tên người được điều chỉnh; Số sổ BHXH**

Cột 2: Ghi số ngày được **tăng thêm hoặc giảm đi** của đợt xét duyệt trước đây (mặc định chương trình phân **nhập bổ sung**)

Cột 3: Ghi tổng **số ngày nghỉ lũy kế từ đầu năm**, nếu số ngày nghỉ cột 2 giảm đi -2 thì lũy kế cột 3 ngày nghỉ cũng giảm -2 (mặc định chương trình là **nhập bổ sung**)

Cột 4 Ghi **mức hưởng tăng lên hoặc giảm đi** sau điều chỉnh (mặc định chương trình là **nhập bổ sung phần tiền duyệt** phần chênh lệch tiền trợ cấp BHXH sau điều chỉnh)

Cột C Ghi **lý do được điều chỉnh** (mặc định chương trình là **danh mục lý do như bổ sung tăng lương, điều chỉnh MLCS...**)

Cột D Người lao động ký nhận tiền trợ cấp ốm đau, thai sản, dưỡng sức phục hồi sức khỏe. Trường hợp người sử dụng lao động chi trả tiền trợ cấp cho người lao động thông qua tài khoản cá nhân tại ngân hàng hoặc chi trả cùng với tiền lương hàng tháng thì người lao động không nhất thiết phải ký ở cột này.

Mục 2: Danh sách chưa được điều chỉnh

Cột A, B, 1 ghi **Số TT; Họ tên người hưởng; Số sổ BHXH**

Cột C Ghi lý do **không được duyệt** (mặc định chương trình là **danh mục lý do**)

Cột D Ghi chú

PHẦN C: SỐ BỔ SUNG, THU HỒI KINH PHÍ SAU KIỂM TRA, RÀ SOÁT HỒ SƠ

Cột A, B, 1 ghi **Số TT; Họ tên người hưởng; Số sổ BHXH**

Cột 2, 3, 4, C ghi **giống mục 1 danh sách điều chỉnh PHẦN B**

Cột D Người lao động ký nhận tiền trợ cấp ốm đau, thai sản, dưỡng sức phục hồi sức khỏe. Trường hợp người sử dụng lao động chi trả tiền trợ cấp cho người lao động thông qua tài khoản cá nhân tại ngân hàng hoặc chi trả cùng với tiền lương hàng tháng thì người lao động không nhất thiết phải ký ở cột này.

