|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *........, ngày ... tháng ... năm ........*  **GIẤY ỦY QUYỀN**  **LĨNH THAY LƯƠNG HƯU, TRỢ CẤP BẢO HIỂM XÃ HỘI**    1. Người ủy quyền (Người hưởng chế độ Bảo hiểm xã hội):  - Họ và tên: ............................................................. Năm sinh: ...............................  - Nơi cư trú: ......................................................... Số điện thoại: .............................  - Số sổ Bảo hiểm xã hội/mã định danh: ...................................................................  Loại chế độ BHXH đang hưởng: .............................................................................  - Nơi đang lĩnh chế độ Bảo hiểm xã hội: .................................................................  Tôi đồng ý ủy quyền cho Ông (bà) .................................................. nêu tại mục 2 dưới đây lĩnh thay lương hưu, trợ cấp Bảo hiểm xã hội.  2. Người được ủy quyền (Người lĩnh thay chế độ Bảo hiểm xã hội):  - Họ và tên: ..............................................................................................................  - Số chứng minh nhân dân/Căn cước công dân: ......................................................  Nơi cư trú: ....................................................... Số điện thoại: ................................  - Thời hạn ủy quyền: Từ tháng ... năm .... đến tháng .... năm .................................  - Nơi lĩnh: ................................................................................................................  Chúng tôi cam kết chấp hành đúng quy định về việc lĩnh tiền chế độ Bảo hiểm xã hội. Trong trường hợp Người ủy quyền (người hưởng chế độ Bảo hiểm xã hội) xuất cảnh trái phép hoặc bị Tòa án tuyên bố là mất tích hoặc chết hoặc có căn cứ xác định việc hưởng Bảo hiểm xã hội không dùng quy định của pháp luật thi Người được ủy quyền (người lĩnh thay chế độ Bảo hiểm xã hội) có trách nhiệm thông báo kịp thời cho Đại diện chi trả hoặc Bảo hiểm xã hội cấp huyện, nếu vi phạm phải trả lại số tiền đã nhận và bị xử lý theo quy đinh của pháp luật.     |  |  | | --- | --- | | Xác nhận của chính quyền đị phương; hoặc Giám đốc trại giam; hoặc Đại sứ quán Việt Nam hoặc cơ quan đại diện Việt Nam hoặc chính quyền địa phương ở nước nơi người hưởng đang cư trú.  (Ký và ghi rõ họ tên) | Người ủy quyền  (Ký và ghi rõ họ tên) | |