

Tên tổ chức:
Mã tổ chức :
Họ và tên nhân viên thu:
Mã nhân viên thu:

Mẫu D06-TS
(Ban hành kèm theo Quyết định số: 366/QĐ-BHXH
ngày 29/4/2026 của BHXH Việt Nam)

DANH SÁCH THAM GIA BẢO HIỂM TAI NẠN LAO ĐỘNG THEO HÌNH THỨC TỰ NGUYỆN

Số: /..... ; ngày ... tháng ... năm ...

STT	Họ và tên	Mã số BHXH	Ngày/ tháng/ năm sinh	Phương thức đóng		Nghề, công việc, thời gian và nơi làm việc	Mức thu nhập tháng	Số tiền đóng						Hình thức nhận kết quả	Loại tăng, giảm, điều chỉnh	Ghi chú	
				Từ ngày/ tháng/ năm	Số tháng			Số tiền phải đóng theo quy định	Trong đó								
									Người tham gia đóng	Hỗ trợ							
										Tỷ lệ NSNN hỗ trợ theo quy định (%)	NSNN hỗ trợ thêm		Hỗ trợ khác				
				Tỷ lệ (%)	Số tiền	Tỷ lệ (%)	Số tiền										
A	B	I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Đề nghị cơ quan BHXH thanh toán thù lao theo quy định.

TỔ CHỨC LẬP DANH SÁCH

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ghi chú: Trường hợp kê khai biểu mẫu điện tử thì các trường thông tin đã được kết nối với Cơ sở dữ liệu Quốc gia về đăng ký doanh nghiệp, Cơ sở dữ liệu Quốc gia về bảo hiểm, các cơ sở dữ liệu chuyên ngành khác, ... trên Cổng dịch vụ công Quốc gia thì thông tin được tự động điền vào tờ khai điện tử. Đơn vị, tổ chức chỉ điền thông tin chưa có trong cơ sở dữ liệu.