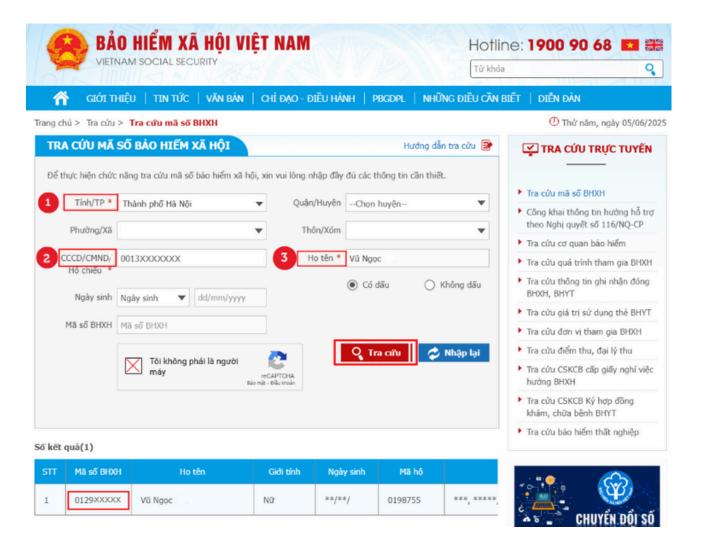
Below are instructions to find your Social Insurance Code:

- Look at your NMI card at high school, the last ten numbers of the insurance card are your Social Insurance Code. OR
- 2. Go to the Tra cứu mã số BHXH website, fill in the required information as shown below, your social insurance code will appear in the "Mã số BHXH" field.



If you cannot find the Social Insurance Code, please download and fill in the TK1-TS form via this LINK and send it back to Student Billing's email. Only forms in Microsoft Word format will be accepted.

Mấu TK1-TS (Ban hành kèm theo Quyết định số: 505/QĐ-BHXH

How to complete the TK1_TS Form

Page 1: Fill out Section I (as shown below). Please do not fill Section II.

ngày 27/03/2020 của BHXH Việt Nam) BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc TỞ KHAI THAM GIA, ĐIỀU CHỈNH THÔNG TIN BẢO HIỆM XÃ HỘI, BẢO HIỆM Y TẾ 1 I. Áp dụng đối với người tham gia tra cứu không thấy mã số BHXH do cơ quan BHXH cấp [01]. Ho và tên (viết chữ in hoa): Vũ Ngọc [02]. Giới tính: Nữ [03], Ngày, tháng, năm sinh: 01. / 04. /2004. [04], Quốc tịch: Việt Nam. [05]. Dân tộc: Kinh [06]. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: 0013xxxxxxxx [07]. Điện thoại: 0978xxxxxx [08]. Email (nếu có): [09]. Noi đăng ký khai sinh: [09.1]. Xã: Dại Đống [09.2]. Huyện: Quốc Oại [09.3]. Tinh: Hà Nội [10]. Họ tên cha/me/giám hộ (đối với trẻ em dưới 6 tuổi): [11]. Địa chỉ nhận kết quả: [11.1]. Số nhà, đường/phố, thôn/xóm:14.Đống.Qai...... [11.2], Xã: Đại Đống [11.3], Huyện: Quốc Qại [11.4], Tỉnh: "Hà Nội. [12]. Kê khai Phụ lục Thành viên hộ gia đình (phụ lục kèm theo) đối với người tham gia tra cứu không thấy mã số BHXH và người tham gia BHYT theo hộ gia đình để giảm trừ mức đóng. II. Áp dụng đối với người tham gia đã có mã số BHXH để nghị đăng ký, điều chỉnh thông tin ghi trên số BHXH, thể BHYT [13] Mã số BHXH: [14]. Điều chính thông tin cá nhân: [14.1]. Ho và tên (yiết chữ in hoa): [14.2]. Giới tinh: Huyên: [14.5]. Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:..... [15] Mức tiền đóng: [16]. Phương thức đóng: [17]. Nơi đăng ký khám, chữa bệnh ban đầu: [18]. Nội dung thay đổi, yêu cấu khác: XÁC NHÂN CỦA ĐƠN VI tháng năm Người kế khai

Page 2: Fill out the highlighted sections:

Họ và	tên chủ hộ: Vũ Về	<u>án A</u>			Số	số hộ	khẩu (Số số tạm trú):			
Mã số	hộ gia đình:)19xxxx		Đ	iện thơ	ại liên	hệ: 0978xxxxxx			
Dịa ch	ni theo số hộ khẩu (số	tạm trú): Số nhà,	đường phố,	tập thể	1	4 Đổ	ng Oai			
Thôn	(bản, tổ dân phố):				Xã (p	hường	, thị trấn): Đại Đồng			
							uộc Trung ương):Hà N			
	thông tin thành viên h						,			
Stt	Họ và tên	Mã số BHXH	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Quốc tịch	Dân tộc	Nơi đáng ký khai sính	Mối quan hệ với	Số CMND/ CCCD/ Hộ chiếu	Ghi chú
A	В	1	2	3	4	5		chủ hộ	8	9
1	Vũ Văn A		01/06/1970	Nam	VN	Kinh		Chủ hộ	0013xxxxxxxxx	
2	Đoàn Thị B		25/2/1975	Nữ	VN	Kinh		Vợ	0013xxxxxxxxx	
3	Vũ Ngọc	0129xxxx	01/04/2004	Nữ	VN	Kinh		Con	0013xxxxxxxxx	
_							, ngà	y thán	g năm	1