

Họ tên người lao động: **(ghi họ tên SV - mã số sinh viên)**  
Tên đơn vị: Trường ĐH Khoa học Tự nhiên  
Mã đơn vị: BD0181

Mẫu DK01 - LD

### DANH SÁCH HỘ GIA ĐÌNH THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ

Họ và tên chủ hộ: **(tên người đứng tên hộ khẩu)** Số sổ hộ khẩu (hoặc số sổ tạm trú)..... Số điện thoại liên hệ (nếu có).....

Địa chỉ: Số nhà, đường, tổ dân phố hoặc Thôn (Bản, Tổ dân phố) :....**(theo thông tin trên sổ hộ khẩu)**.....Xã (Phường, Thị trấn).....**(theo thông tin trên sổ hộ khẩu)**.....

Huyện (Quận, Thị xã, Thành phố trực thuộc tỉnh).....**(theo thông tin trên sổ hộ khẩu)**..... Tỉnh (Thành phố) .....**(theo thông tin trên sổ hộ khẩu)**.....

Ngoại tỉnh:

Nội tỉnh:

STT	Họ và tên	Số định danh ( số thẻ BHYT còn giá trị sử dụng)	Ngày, tháng, năm sinh	Giới tính	Nơi cấp giấy khai sinh lần đầu	Mối quan hệ với chủ hộ	Loại đối tượng đang tham gia BHYT	Chưa tham gia BHYT	Ghi chú (Số điện thoại và chứng minh nhân dân)
A	B	I	2	3	4	5	6	7	8
1	<b>Tên SV</b>	<b>Số thẻ trên thẻ BHYT của SV</b>			<b>Nơi sinh</b>		<b>SV</b>		
2									
3									
4									
5									
6									

Sinh viên điền thông tin vào những chỗ chữ đỏ và ô tô vàng

Tôi xin cam đoan những nội dung kê khai là đúng  
sự thật và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**Chủ hộ (hoặc người đại diện)**

(ký, ghi rõ họ tên)