

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**GIẤY THAY ĐỔI PHƯƠNG THỨC LĨNH LƯƠNG HƯU, TRỢ CẤP BHXH**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội .....

Tên tôi là: ..... Năm sinh: .....

Nơi cư trú ..... Số điện thoại .....

Số sổ BHXH: .....

Chế độ BHXH đang hưởng: .....

Phương thức đang lĩnh: Tiền mặt  Tài khoản cá nhân

Nay thay đổi phương thức lĩnh chế độ BHXH theo phương thức:

Tiền mặt  Tài khoản cá nhân

Tại:.....

(số hiệu tài khoản, ngân hàng mở tài khoản cá nhân nếu lĩnh qua tài khoản cá nhân)

Lĩnh theo phương thức mới từ tháng.....năm...../.

...., ngày ... tháng ... năm ...

**Người đề nghị**  
(ký, ghi rõ họ tên)

*Ghi chú:* Trường hợp người hưởng chuyển từ tiền mặt sang lĩnh tiền qua tài khoản cá nhân, hoặc từ tài khoản này sang tài khoản khác thì ghi rõ số hiệu tài khoản cá nhân, ngân hàng mở tài khoản; nếu lĩnh bằng tiền mặt thì ghi rõ tổ hưu trí, xã, huyện.