



TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG  
THÀNH PHỐ THỦ ĐẦU MỘT  
Hành chính phục vụ

# SỔ TAY HƯỚNG DẪN THỦ TỤC HÀNH CHÍNH

## LĨNH VỰC HỘ TỊCH – QUẢN LÝ THU, SỔ - THẺ

**I. Liên thông: Đăng ký khai sinh, cấp Thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em dưới 6 tuổi (Mã thủ tục: 2.001023)**

**Link nộp hồ sơ:**

<https://dichvucong.binhduong.gov.vn/vi/procedure/detail/62c5076785c2e52f82fe042a>

**Mã QR:**



**Căn cứ pháp lý:**

- + Luật Bảo hiểm y tế ngày 14 tháng 11 năm 2008 (được sửa đổi, bổ sung tại Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế ngày 13 tháng 6 năm 2014);
- + Luật hộ tịch năm 2014;
- + Nghị định số 123/2015/NĐ-CP ngày 15/11/2015 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật hộ tịch;
- + Nghị định số 105/2014/NĐ-CP ngày 15/11/2014 Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế;
- + Thông tư số 15/2015/TT-BTP ngày 16/11/2015 của Bộ Tư pháp hướng dẫn thi hành một số điều của Luật hộ tịch và Nghị định số 123/2015/NĐ-CP ngày 15/11/2015 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật hộ tịch;
- + Thông tư liên tịch số 05/2015/TTLT-BTP-BCA-BYT ngày 15/5/2015 của Bộ Tư pháp, Bộ Công an, Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện liên thông các thủ tục hành chính

về đăng ký khai sinh, đăng ký thường trú, cấp thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em dưới 06 tuổi;

+ Nghị quyết số 73/2016/NQ-HĐND9 ngày 16 tháng 12 năm 2016 của Hội đồng nhân dân tỉnh Bình Dương về chế độ thu, nộp lệ phí hộ tịch trên địa bàn tỉnh Bình Dương

### **Trình tự thực hiện:**

+ Người có yêu cầu nộp hồ sơ tại Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả theo cơ chế “Một cửa” của Ủy ban nhân dân cấp xã.

+ Cán bộ, công chức tiếp nhận hồ sơ có trách nhiệm kiểm tra giấy tờ trong hồ sơ, nếu hồ sơ đầy đủ, hợp lệ thì tiếp nhận, viết giấy nhận hồ sơ, hẹn trả kết quả từng loại việc cho người đi đăng ký; nếu hồ sơ thiếu hoặc không hợp lệ thì hướng dẫn người có yêu cầu bổ sung hoàn thiện hồ sơ; văn bản hướng dẫn phải ghi đầy đủ, rõ ràng loại giấy tờ cần bổ sung, hoàn thiện; cán bộ tiếp nhận hồ sơ ký, ghi rõ họ tên và giao cho người nộp hồ sơ.

+ Công chức Tư pháp - hộ tịch cấp xã đăng ký khai sinh cho trẻ em ngay trong ngày tiếp nhận hồ sơ.

+ Sau khi công chức Tư pháp – hộ tịch cấp xã thực hiện việc đăng ký khai sinh và cấp Giấy khai sinh cho trẻ em, cán bộ, công chức được giao nhiệm vụ lập hồ sơ cấp Thẻ bảo hiểm y tế chuyển cho Bảo hiểm xã hội cấp huyện để cấp Thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em.

+ Cơ quan Bảo hiểm xã hội kiểm tra hồ sơ, nếu thấy đầy đủ, hợp lệ thì thực hiện cấp Thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em (trong thời hạn 10 ngày).

Trường hợp hồ sơ chưa đầy đủ thì thông báo cho Ủy ban nhân dân cấp xã biết, hoàn thiện.

+ Cơ quan Bảo hiểm xã hội chuyển trả Thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em về Ủy ban nhân dân cấp xã.

+ Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả theo cơ chế “Một cửa” tại Ủy ban nhân dân cấp xã trả kết quả cho người có yêu cầu.

Khi trả Giấy khai sinh cho người có yêu cầu, công chức Tư pháp – hộ tịch ghi vào Sổ đăng ký khai sinh, yêu cầu người có yêu cầu ký tên vào Sổ đăng ký khai sinh và Giấy khai sinh.

### **Thành phần hồ sơ:**

1. Tờ khai đăng ký khai sinh theo mẫu quy định.
2. Tờ khai tham gia bảo hiểm y tế, Danh sách đề nghị cấp thẻ bảo hiểm y tế cho trẻ em dưới 6 tuổi của Ủy ban nhân dân cấp xã (theo mẫu quy định)

3. Giấy chứng sinh do cơ sở y tế nơi trẻ em sinh ra cấp; nếu trẻ em sinh ra ngoài cơ sở y tế thì giấy chứng sinh được thay bằng văn bản xác nhận của người làm chứng; trường hợp không có người làm chứng thì người đi khai sinh phải làm giấy cam đoan về việc sinh là có thực; đối với trường hợp trẻ em bị bỏ rơi thì nộp biên bản về việc trẻ em bị bỏ rơi thay cho giấy chứng sinh.

4. Tờ khai tham gia bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế - mẫu TK1.TS

**Hướng dẫn điền hồ sơ:**

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

**TỜ KHAI ĐĂNG KÝ KHAI SINH**

Kính gửi: **(1) Phòng Tư pháp/Ủy ban nhân dân phường (xã, thị trấn)**  
**TP. Thủ Dầu Một**

**Họ, chữ đệm, tên người yêu cầu: Nguyễn Thị A**

Giấy tờ tùy thân: **(2) Căn cước công dân số 123456789**

Nơi cư trú: **(3) Số 12, Đường Lê Thánh Tông, Phường Bạch Mai, Hai Bà Trưng, BD**

Quan hệ với người được khai sinh: **Me**

**Đề nghị cơ quan đăng ký khai sinh cho người dưới đây:**

**Họ, chữ đệm, tên: Nguyễn Văn C**

Ngày, tháng, năm sinh: **20/10/2024** ghi bằng chữ: **Hai mươi tháng mười năm hai nghìn không trăm hai mươi bốn**

Nơi sinh: **(4) Bệnh viện BD**

Giới tính: **Nam** Dân tộc: **Kinh** Quốc tịch: **Việt Nam**

Quê quán: **BD**

**Họ, chữ đệm, tên người mẹ: Nguyễn Thị A**

Năm sinh<sup>(5)</sup>: **1985** Dân tộc: **Kinh** Quốc tịch: **Việt Nam**

Nơi cư trú: **(3) Số 12, Đường Lê Thánh Tông, Phường Bạch Mai, Hai Bà Trưng, BD**

**Họ, chữ đệm, tên người cha: Nguyễn Văn B**

Năm sinh<sup>(5)</sup>: **1985** Dân tộc: **Kinh** Quốc tịch: **Việt Nam**

Nơi cư trú: **(3) Số 12, Đường Lê Thánh Tông, Phường Bạch Mai, Hai Bà Trưng, BD**

Tôi cam đoan nội dung đề nghị đăng ký khai sinh trên đây là đúng sự thật, được sự thỏa thuận nhất trí của các bên liên quan theo quy định pháp luật.

Tôi chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật về nội dung cam đoan của mình.

*Làm tại: BD, ngày 01 tháng 11 năm 2024*

**Người yêu cầu**

*(Ký, ghi rõ họ, chữ đệm, tên)*

**A**

**Nguyễn Thị A**

**Chú thích:**

<sup>(1)</sup> Ghi rõ tên cơ quan đề nghị thực hiện việc đăng ký khai sinh

<sup>(2)</sup> Ghi rõ thông tin về giấy tờ tùy thân của người đi đăng ký (ghi số, cơ quan cấp, ngày cấp hộ chiếu, chứng minh nhân dân hoặc giấy tờ hợp lệ thay thế)

*Ví dụ:* Chứng minh nhân dân số 001089123 do Công an thành phố Hà Nội cấp ngày 20/10/2014.

<sup>(3)</sup> Ghi theo địa chỉ đăng ký thường trú; nếu không có nơi đăng ký thường trú thì ghi theo địa chỉ đăng ký tạm trú; trường hợp không có nơi đăng ký thường trú và nơi đăng ký tạm trú thì ghi theo địa chỉ đang sinh sống.

<sup>(4)</sup> Trường hợp sinh tại cơ sở y tế thì ghi rõ tên cơ sở y tế và địa danh hành chính

*Ví dụ:* - Bệnh viện Phụ sản Hà Nội

- Trạm y tế xã Đình Bảng, huyện Từ Sơn, tỉnh Bắc Ninh.

Trường hợp sinh ra ngoài cơ sở y tế thì ghi địa danh của 03 cấp hành chính (xã, huyện, tỉnh), nơi sinh ra.

*Ví dụ:* xã Đình Bảng, huyện Từ Sơn, tỉnh Bắc Ninh.

<sup>(5)</sup> Ghi rõ ngày, tháng, năm sinh của cha, mẹ.

Mẫu số: TK1-TS  
(Ban hành kèm theo QĐ số: 1018 /QĐ-BHXH  
ngày 10/10/2014 của BHXH Việt Nam)

**BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**

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

**TỜ KHAI THAM GIA**  
**BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ**

Số định danh: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**A. THÔNG TIN CỦA NGƯỜI THAM GIA:**

[01]. Họ và tên (viết chữ in hoa): **NGUYỄN VĂN A**

[02]. Ngày tháng năm sinh: **01/01/1990**

[03]. Giới tính: Nam  Nữ  [04]. Dân tộc: **Kinh**, [05]. Quốc tịch: **Việt Nam**

[06]. Nơi cấp giấy khai sinh (quê quán): [06.1]. Xã, phường **Bạch Mai**, [06.2]. Quận, huyện **HB**

[06.3]. Tỉnh, TP **BD**

[07]. Thân nhân

[07.1]. Cha hoặc Mẹ hoặc Người giám hộ: **Nguyễn Văn B**

[07.1]. Thân nhân khác: **Nguyễn Thị C (vợ)**

[08]. Số chứng minh thư (Hộ chiếu): **123456789**

[08.1]. Ngày cấp: **10/02/2015** [08.2]. Nơi cấp: **Công An tỉnh BD**

[09]. Địa chỉ đăng ký hộ khẩu: [09.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: **Số 12, Đường Lê Thánh Tông**

[09.2]. Xã, phường **Bach Mai** [09.3]. Quận, huyện: **HB** [09.4]. Tỉnh, TP: **BD**

[10]. Địa chỉ liên hệ (nơi sinh sống): [10.1]. Số nhà, đường phố, thôn xóm: **Số 12, Đường Lê Thánh Tông**

[10.2].Xã, phường **Bach Mai** [10.3].Quận, huyện **HB** [10.4].Tỉnh, TP: **BD**

[11]. Số điện thoại liên hệ: **0123456789** [12].Email **nguyenvana@gmail.com**

[13]. Nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu: **Phòng khám BD**

## **B. THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ:**

### **I. CÙNG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI BẮT BUỘC, BẢO HIỂM Y TẾ**

[14]. Quyết định tuyển dụng, hợp đồng lao động (hợp đồng làm việc): số **00123456** ngày **01/03/2024**  
có hiệu lực từ ngày **01/03/2024** loại hợp đồng **Hợp đồng lao động xác định thời gian**

[15]. Tên cơ quan, đơn vị: **Công ty TNHH ABC**

[16]. Chức vụ, chức danh nghề, công việc: **Nhân viên kế toán**

[17]. Lương chính: **10,000,000 VND** [18]. Phụ cấp: [18.1]: **Không có**. Chức vụ: **Không có**, [18.2].

TN vượt khung: **Không có**, [18.3]. TN nghề: **Không có**, [18.4]. Khác .....

### **II. THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI TỰ NGUYỆN**

[19]. Mức thu nhập tháng đóng bảo hiểm xã hội tự nguyện: **5,000,000 VND**

[20]. Phương thức đóng: **Đóng hàng tháng**

### **III. CHỈ THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ**

[21]. Tham gia bảo hiểm y tế theo đối tượng: **Đối tượng tham gia bảo hiểm y tế tự nguyện**

[22]. Mức tiền làm căn cứ đóng bảo hiểm y tế: **600,000 VND**

[23]. Phương thức đóng: **Đóng hàng năm**

Tôi cam đoan những nội dung kê khai là đúng  
và chịu trách nhiệm trước pháp luật về những  
nội dung đã kê khai.

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**Người khai**

(Ký, ghi rõ họ tên)

