*Mẫu số 04 Ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 04/2011/TTLT-BCA-BLĐTBXH-BTC*

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ CÔNG AN **BẢO HIỂM XÃ HỘI CAND -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: /QĐ-BH | *Hà Nội, ngày …… tháng …… năm ……* |

|  |
| --- |
| **Số hồ sơ.....** |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc hưởng chế độ hưu trí hàng tháng theo Nghị định số 11/2011/NĐ-CP**

**GIÁM ĐỐC BẢO HIỂM XÃ HỘI CÔNG AN NHÂN DÂN**

Căn cứ Nghị định số 11/2011/NĐ-CP ngày 30/01/2011 của Chính phủ;

Căn cứ Thông tư liên tịch số 04/2011/TTLT-BCA-BLĐTBXH-BTC ngày 18/7/2011 của Bộ Công an, Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội và Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện chế độ hưu trí đối với cán bộ, chiến sĩ Công an nhân dân trực tiếp tham gia kháng chiến chống Mỹ cứu nước từ ngày 30 tháng 4 năm 1975 trở về trước có 20 năm trở lên công tác trong Công an nhân dân đã xuất ngũ, thôi việc về địa phương;

Theo đề nghị của Công an tỉnh (thành phố) ………………… tại công văn số …../……. ngày …/…/……….. và hồ sơ của ông (bà) ,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ông (bà) Sinh ngày: ………/……../………

Quê quán:

Ngày vào Công an nhân dân (Quân đội nhân dân): …../………/……..

Ngày xuất ngũ, thôi việc: ……../……../……………

Cấp bậc, chức vụ khi xuất ngũ, thôi việc:

Đơn vị khi xuất ngũ, thôi việc

Tổng thời gian công tác được tính hưởng BHXH: ……….. năm ……………. tháng

Thời gian công tác ở nơi có phụ cấp khu vực: …………năm …………… tháng *(1)*

Mức lương bình quân tiền lương để tính lương hưu: …………….. đồng

Tỷ lệ % để tính lương hưu: ………..%.

Được hưởng trợ cấp khu vực một lần bằng: …………………. đồng *(2)*

Nơi nhận: ………………………………………………………………… *(3)*

Được hưởng chế độ hưu trí kể từ ngày 01 tháng 5 năm 2010

Mức lương hưu hàng tháng: ………………………………. đồng

(Bằng chữ …………………………………………………………)

Nơi nhận lương hưu:

**Điều 2.** Đồng chí Giám đốc Công an tỉnh (thành phố) …………………………… và ông (bà) chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như Điều 2; - BHXH Việt Nam; - BHXH tỉnh (TP) ………; - Lưu: BHXH CAND. | **GIÁM ĐỐC** *(ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

***Ghi chú:*** *Nếu đối tượng có thời gian công tác ở địa bàn có phụ cấp khu vực thì thể hiện các nội dung (1), (2) và (3) trong Quyết định, nếu không có thì không ghi.*