|  |  |
| --- | --- |
| (TÊN DOANH NGHIỆP)Mã số:…./CV-…. ***(1)*** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  ***(2)***…..,ngày….tháng…..năm……… |

**CÔNG VĂN GIẢI TRÌNH**

*(V/v giải trình chậm nộp hồ sơ hưởng bảo hiểm ốm đau)*

**Kính gửi:** Cơ quan bảo hiểm xã hội …….. ***(3)***

*Căn cứ Luật Bảo hiểm xã hội số 58/2014/QH13 ngày 20/11/2014;* ***(4)***

*Căn cứ Nghị định số:…./……/NĐ-CP ………………………………………….;*

*Căn cứ Quyết định số:……../QĐ-BHXH ………………………………………;*

*Căn cứ……………………………………………………………………………;*

***(5)*** Tên doanh nghiệp:…………………………………………………………………………

Mã số doanh nghiệp:………………………………………………………………………….

Trụ sở chính:…………………………………………………………………………………..

Điện thoại liên hệ:……………………………………………………………………………..

Doanh nghiệp……………………………………………giải trình về việc làm chế độ ốm đau muộn cho người lao động như sau:

Theo quy định, doanh nghiệp sẽ phải nộp lại danh sách hưởng chế độ ốm đau cho công nhân viên tại doanh nghiệp ngày vào hạn cuối ngày…/…/…. ***(6)***

Tuy nhiên, do quá trình tổ chức hoạt động của công ty có sự thay đổi, quyết định điều chuyển công tác đối với một số nhân viên bộ phận quản lý nhân sự nên trong quá trình bàn giao chưa kịp thời cập nhật và tiến hành làm chế độ ốm đau cho người lao động đúng thời gian theo quy định.***(7)***

Doanh nghiệp xin cam đoan về nội dung trên là đúng sự thật. Nếu sai doanh nghiệp xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.

Kính mong Quý cơ quan xem xét tạo điều kiện để doanh nghiệp….. được nộp bổ sung đảm bảo quyền lợi cho người lao động tại doanh nghiệp.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***BAN LÃNH ĐẠO QUẢN LÝ NHÂN SỰ (8)***  *(Ký tên)* |