|  |  |
| --- | --- |
| SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO LÂM ĐỒNG  **TRƯỜNG TRUNG HỌC PHỔ THÔNG**  **CHU VĂN AN – GIA NGHĨA** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 10/TB-THPTCVA-GN | *Bắc Gia Nghĩa, ngày 02 tháng 9 năm 2025* |

**THÔNG BÁO**

**V/v nộp Bảo hiểm y tế học sinh năm học 2025 – 2026**

**Kính gửi: Quý phụ huynh và học sinh toàn trường.**

Căn cứ Công văn số 385/BHXH-QL&PTNTG ngày 19/8/2025 của Bảo hiểm xã hội tỉnh Lâm Đồng về việc hướng dẫn bổ sung thu bảo hiểm y tế HSSN năm 2025 – 2026, Trường THPT Chu Văn An – Gia Nghĩa thông báo về việc nộp bảo hiểm y tế học sinh năm học 2025 – 2026, như sau:

**1. Đối tượng tham gia:** Toàn thể học sinh đang theo học tại trường.

**2. Mức đóng và thời gian:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stt** | **Thời gian** | **Lớp** | **Số tiền** |
| **1** | 12 tháng (31/12/2026) | **Lớp 10,11** | 631.800đ |
| **2** | 9 tháng (30/9/2026) | **Lớp 12** | 473.850đ |

**3. Hình thức thu:** Chuyển khoản

- Số tài khoản: 6350740242

- Tên tài khoản: Trường THPT Chu Văn An - Gia Nghĩa - Ngân hàng Đầu tư và phát triển Việt Nam - Chi nhánh Đăk Nông.

- Nội dung chuyển khoản: ghi rõ họ tên học sinh….., lớp…..,nộp bảo hiểm năm 2026.

Trên đây là thông báo về việc nộp Bảo hiểm y tế học sinh, năm học 2025 – 2026. Nhà trường rất mong nhận được sự phối hợp chặt chẽ từ phía phụ huynh để hoàn thành nghĩa vụ đóng Bảo hiểm y tế cho học sinh, đảm bảo quyền lợi chăm sóc sức khỏe đầy đủ và kịp thời cho các em trong suốt năm học 2025 – 2026.

Trân trọng!

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như kính gửi;  - Giáo viên chủ nhiệm;  - Lưu VT. | **HIỆU TRƯỞNG**  **Phạm Thị Hải Yến** |