



# JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA MFUKO WA TAIFA WA BIMA YA AFYA(NHIF)

## FOMU YA UANDIKISHAJI WA MSTAAFU

Fomu NHIF 1B Kanuni 4 (1a)

Hali ya fomu ( weka ✓ )

Mpya

Marekebisho

Potevu

### SEHEMU YA 1 - PICHA ZA MSTAAFU NA MWENZA (Picha za rangi zibandikwe kwenye visanduku)

Mstaafu  
01

PICHA  
4.5 x 3.5 sm  
1.78 x 1.38 Inch

Nambari ya  
Uanachama wa NHIF

--	--	--	--	--	--	--	--

Cheki Namba./PF  
Namba

\_\_\_\_\_

Mwenza  
02

PICHA  
4.5 x 3.5 sm  
1.78 x 1.38 Inch

### SEHEMU YA 2 - TAARIFA ZA MCHANGIAJI (Jaza sehemu zote kwa ukamilifu)

Jina la Kwanza

\_\_\_\_\_

Sanduku la Posta

\_\_\_\_\_

Jina la Kati

\_\_\_\_\_

Wilaya

\_\_\_\_\_

Jina la Ukoo

\_\_\_\_\_

Mkoa

\_\_\_\_\_

Tarehe ya  
kuzaliwa

Siku	Mwezi	Mwaka

Kata

\_\_\_\_\_

Hali ya Ndoa  
( Weka ✓ )

Nimeoa/Nimeolewa	Sijaao/Sijaolewa	Achana	Mjane/Mgane

Kijiji/Mtaa

\_\_\_\_\_

Jinsi

Me	Ke

Nambari ya simu  
ya Mkononi

\_\_\_\_\_

Tarehe ya  
kustaafu

Siku	Mwezi	Mwaka

Barua pepe  
Jina la Mwajiri  
wa Mwisho

\_\_\_\_\_

### SEHEMU YA 3 - TAARIFA ZA MWENZA (Jaza sehemu zote kwa ukamilifu)

Jina la Kwanza

\_\_\_\_\_

Siku	Mwezi	Mwaka

Jina la Kati

\_\_\_\_\_

Jina la Ukoo

\_\_\_\_\_

Tarehe ya  
kuzaliwa

Siku	Mwezi	Mwaka

Jinsi

Me

Ke

### SEHEMU YA 4 - TAARIFA ZA VITAMBULISHO

Nambari ya Kitambulisho

Majina kamili ya wategemezi

Kimerudishwa  
Ndiyo Hapana

01

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--

02

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--

03

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--

04

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--

05

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--

06

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

--	--

### SEHEMU YA 4 - UTHIBITISHO WA TAARIFA ZA MWANACHAMA

Ninathibitisha kwamba taarifa nilizotoa hapo juu ni sahihi na ninakubali kuwajibika nazo

Jina

\_\_\_\_\_

Saini

Siku	Mwezi	Mwaka

### SEHEMU YA 5 - UTHIBITISHO WA MWAJIRI/OFISI YA MFUKO

Ninathibitisha kuwa Mwanachama Mstaafu amerudisha kadi zote za Uanachama kama Sheria ya Mfuko wa Taifa wa Bima ya Afya inavyoolekeza.

Kasma ya Mwajiri

\_\_\_\_\_

Jina la Muidhinishaji

\_\_\_\_\_

Saini

\_\_\_\_\_

Tarehe

Siku	Mwezi	Mwaka		Muhuri .....

**SEHEMU YA 7 - KWA MATUMIZI YA OFISI**

Imepokelewa na kuhakikiwa na				Idadi ya Michango ya Nyongeza						
Cheo				Kama anastahili			<input type="checkbox"/> Ndiyo	<input type="checkbox"/> Hapana		
Saini				Imeidhinishwa na						
Tarehe	Siku	Mwezi	Mwaka	Cheo						
Ofisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Saini			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarehe	Siku	Mwezi	Mwaka

Muhuri .....

**MAELEZO YA ZIADA**

1. Mnufaika wa fao la ustaafu ni lazima awe amestaafu kwa hiari akiwa na umri wa miaka 55 au kwa mujibu wa sheria akiwa na miaka 60.
2. Wasilisha Nakala ya Barua ya kustaafu kutoka kwa mwajiri wako.
3. Rejesha kadi zote ulizopewa wakati ulipokuwa mwanachama mchangiaji.
4. Fao hili hutolewa kwa mwanachama mstaafu na mwenza wake tu ambaye alikua naye wakati wa utumishi wake kabla ya kustaafu.
5. Uanachama ni kwa mujibu wa Sheria ya Mfuko wa Taifa wa Bima ya Afya Sura Na. 395 TL 2015 na Kanuni zake za mwaka 2002.
6. Kwa maelezo na ufanuzi zaidi tafadhalii wasiliana na ofisi ya NHIF iliyo karibu au wasiliana nasi kupitia namba ya bure ya huduma kwa mteja namba 199.

Dedicated to providing quality health Care