



# 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

Nambari ya  
Uanachama wa NHIF

Mwenza  
02

PICHA  
4.5 x 3.5 sm  
1.78 x 1.38 Inchi

Cheki Namba./PF  
Namba

PICHA  
4.5 x 3.5 sm  
1.78 x 1.38 Inchi

### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kata

Hali ya Ndoa  
(Weka ✓ )

Nimeoa/Nimeolewa	Sijaoa/Sijaolewa	Achana	Mjane/Mgane
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kijiji/Mtaa

Jinsi

Me  Ke

Nambari ya simu  
ya Mkononi

Tarehe ya  
kustaafu

Siku	Mwezi	Mwaka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Barua pepe

Jina la Mwajiri  
wa Mwisho

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

Jina la Kwanza

Tarehe ya  
kuzaliwa

Siku	Mwezi	Mwaka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jina la Kati

Jinsi

Me  Ke

Jina la Ukoo

### SEHEMU YA 4 - TAARIFA ZA VITAMBULISHO

Nambari ya Kitambulisho

Majina kamili ya wategemezi

Kimerudishwa  
Ndiyo Hapana

01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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 inavyoelekeza.

Kasma ya Mwajiri

Jina la Muidhinishaji

Saini

Tarehe

Siku	Mwezi	Mwaka
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Muhuri .....

**SEHEMU YA 7 - KWA MATUMIZI YA OFISI**Imepokelewa na  
kuhakikiwa na

Cheo

Saini

Tarehe

Siku		Mwezi		Mwaka	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ofisi

Idadi ya Michango  
ya Nyongeza

Kama anastahili

Ndiyo

Hapana

Imeidhinishwa na

Cheo

Saini

Tarehe

Siku		Mwezi		Mwaka	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 ufafanuzi zaidi tafadhali wasiliana na ofisi ya NHIF iliyo karibu au wasiliana nasi kupitia namba ya bure ya huduma kwa mteja 0800 110063.

Dedicated to providing quality health Care