

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ

(Chính sách hỗ trợ người lao động bị chấm dứt hợp đồng lao động nhưng không đủ điều kiện hưởng trợ cấp thất nghiệp theo Nghị quyết số 09/2021/NQ-HĐND ngày 25 tháng 6 năm 2021 của Hội đồng nhân dân Thành phố)

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội quận - huyện, thành phố (1)

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG

1. Họ và tên (Chữ in hoa): Nam , Nữ
2. Ngày, tháng, năm sinh:/...../.....
3. Chứng minh nhân dân/Thẻ Căn cước công dân/Hộ chiếu số:
Ngày cấp:/...../..... Nơi cấp:
4. Địa chỉ:
Địa chỉ thường trú tại:
Địa chỉ tạm trú tại (nếu có):
5. Điện thoại liên hệ: Email:

II. THÔNG TIN VỀ VIỆC LÀM VÀ THU NHẬP CHÍNH TRƯỚC KHI CHẤM DỨT HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

1. Ngày/...../2021, tôi đã chấm dứt hợp đồng lao động với:
Tên doanh nghiệp/cơ sở:
Địa chỉ trụ sở chính:
Lý do chấm dứt hợp đồng lao động:
2. Thu nhập bình quân tháng trước khi mất việc làm: đồng/tháng.
3. Số sổ bảo hiểm xã hội:
Trường hợp không có Sổ bảo hiểm xã hội thì nêu rõ lý do:

III. THÔNG TIN VỀ TÌNH TRẠNG VIỆC LÀM VÀ THU NHẬP HIỆN NAY

1. Công việc chính:
2. Thu nhập hiện nay: đồng/tháng.
3. Đang mang thai (dành cho lao động nữ): có không
4. Đang nuôi dưỡng trẻ em chưa đủ 6 tuổi (dành cho mẹ/cha/người trực tiếp nuôi dưỡng)¹, nếu có ghi số trẻ em chưa đủ 6 tuổi trẻ em.

(Tôi cam kết tôi và gia đình chưa đề nghị hưởng chính sách hỗ trợ người lao động đang mang thai, đang nuôi dưỡng trẻ em chưa đủ 6 tuổi (nếu có), nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật và hoàn trả kinh phí hỗ trợ theo quy định).

¹ **Lưu ý:** Chính sách hỗ trợ đối với người đang nuôi dưỡng trẻ em chưa đủ 6 tuổi chỉ hỗ trợ cho 01 người là mẹ hoặc cha, hoặc người trực tiếp nuôi dưỡng. Trường hợp người trực tiếp nuôi dưỡng trẻ em chưa đủ 6 tuổi tự chịu trách nhiệm về nội dung kê khai của mình.

Hiện nay, tôi chưa hưởng các chính sách hỗ trợ khác theo quy định tại Nghị quyết số 09/2021/NQ-CP ngày 25 tháng 6 năm 2021 của Hội đồng nhân dân Thành phố về một số chế độ, chính sách đặc thù phục vụ công tác phòng, chống dịch Covid-19, hỗ trợ người dân bị tác động bởi dịch Covid-19 trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh, tôi đề nghị(2) xem xét, giải quyết hỗ trợ cho tôi theo quy định.

Nêu được hỗ trợ, đề nghị thanh toán qua hình thức:

Tài khoản

(Tên tài khoản: Số tài khoản: Ngân hàng:
Chi nhánh).

Trực tiếp

Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Gửi kèm theo Giấy đề nghị là:

.....(3).

....., ngày tháng năm 2021

Xác nhận của BHXH
quận - huyện, thành phố.....
(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu)

....., ngày tháng năm 2021

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ghi chú:

(1), (2): Ghi cơ quan Bảo hiểm xã hội quận - huyện, thành phố Thủ Đức (nơi người lao động sinh sống).

(3): Hồ sơ kèm theo gồm có:

- + Bản photo Chứng minh nhân dân hoặc Thẻ căn cước công dân hoặc Hộ chiếu.
- + Bản photo Sổ bảo hiểm xã hội. Trường hợp không có Sổ bảo hiểm xã hội thì người lao động nêu rõ lý do trong giấy đề nghị.
- + Trường hợp người lao động đang mang thai thì cung cấp bản photo giấy khám thai lần gần nhất của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có thẩm quyền.
- + Trường hợp là mẹ, cha đang nuôi con chưa đủ 6 tuổi thì gửi kèm bản photo giấy khai sinh của con chưa đủ 6 tuổi.
- + Bản photo Quyết định hoặc Thông báo chấm dứt hợp đồng lao động.