

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

ĐỀ NGHỊ HƯỞNG HỖ TRỢ
theo Quyết định số 28/2021/QĐ-TTg

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội tỉnh/huyện...

Họ và tên:

Ngày sinh:

Mã số BHXH:

CMND/CCCD¹:

Số điện thoại:

Địa chỉ liên hệ:²

Đã chấm dứt hợp đồng lao động/hợp đồng làm việc với đơn vị sử dụng lao động³

Đang tham gia bảo hiểm thất nghiệp tại đơn vị sử dụng lao động⁴

Có thời gian đóng bảo hiểm thất nghiệp chưa được tính hưởng trợ cấp thất nghiệp tại thời điểm ngày 30 tháng 9 năm 2021 là ... tháng. Tôi đề nghị được hưởng hỗ trợ từ quỹ bảo hiểm thất nghiệp theo Quyết định số 28/2021/QĐ-TTg;

Tôi chọn hình thức nhận hỗ trợ:

Tiền mặt tại cơ quan bảo hiểm xã hội

Tài khoản cá nhân của người đề nghị.

Số tài khoản:

Ngân hàng:

....., ngàythángnăm

NGƯỜI ĐỀ NGHỊ

(Ký và ghi rõ họ tên)

¹ Là số CMND/CCCD mà người lao động sử dụng mở tài khoản ngân hàng

² Ghi rõ địa chỉ liên hệ: Số nhà, thôn/xóm, xã/phường, huyện

³ Ghi rõ tên đơn vị đã làm việc, địa chỉ: huyện, tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.

⁴ Ghi rõ tên đơn vị đang làm việc, địa chỉ: huyện, tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.