**Mẫu 01**

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

**ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ**

**Lao động bị mất việc làm gặp khó khăn**

Kính gửi: UBND……………………………...

1. Họ và tên: …………………….…………… Ngày, tháng, năm sinh: ..…/.…/………

2. Dân tộc: ……………………… Giới tính: …………………………………………...

3. Chứng minh nhân dân/Thẻ căn cước công dân/Hộ chiếu số: …………….…….…...

Ngày cấp: ……/……/………… Nơi cấp: ………………………………………………

4. Nơi thường trú: ………………………………………………………………..……..

Nơi tạm trú *(nếu có):* …………………………………………………………..………

Điện thoại liên hệ: …………………………..…….……………………………..……..

5. Số sổ bảo hiểm xã hội: ……………….…………….……

Ngày ……/……/……… Tôi đã chấm dứt hợp đồng lao động với (tên đơn vị sử dụng lao động) …………………………………………………………… Lý do chấm dứt hợp đồng lao động: …...…………………………….…………………………………

6. Tình trạng việc làm/ thất nghiệp hiện tại:

□ Chưa có việc làm □ Đang hưởng BHTN □ không đủ điều kiện hưởng BHTN

Hiện nay tôi chưa có việc làm, muốn hưởng hỗ trợ từ chính sách này. Tôi cam đoan nội dung ghi trên là hoàn toàn đúng sự thật, nếu sai tôi sẽ chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……….., ngày…… tháng…… năm……* **NGƯỜI ĐỀ NGHỊ** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |