

Phụ lục II

(Ban hành kèm theo Công văn số /BHXH-CSXH ngày tháng năm 2025 của BHXH Việt Nam)

BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH/THÀNH PHỐ
BẢNG TỔNG HỢP TÌNH HÌNH TIẾP NHẬN HỒ SƠ VÀ GIẢI QUYẾT CHI TRẢ
BHTN TRÊN CÔNG DỊCH VỤ CÔNG QUỐC GIA Tháng năm

STT	Tên hồ sơ	Tổng số đã tiếp nhận (người)		Số hồ sơ không hợp lệ (người)		Số đã chi trả			
		Số thực hiện trong tháng	Số lũy kế từ đầu năm	Số thực hiện trong tháng	Số lũy kế từ đầu năm	Số người		Số tiền	
						Số thực hiện trong tháng	Số lũy kế từ đầu năm	Số thực hiện trong tháng	Số lũy kế từ đầu năm
1	Quyết định hưởng trợ cấp thất nghiệp								
2	Quyết định tạm dừng hưởng trợ cấp thất nghiệp								
3	Quyết định tiếp tục hưởng trợ cấp thất nghiệp								
4	Di chuyển hưởng								
4.1	Thông báo về việc dừng chi trả trợ cấp thất nghiệp								

	(nơi chuyển đi)								
4.2	Thông báo về việc tiếp tục chi trả trợ cấp thất nghiệp (nơi chuyển đến)								
5	Quyết định chấm dứt hưởng trợ cấp thất nghiệp								
TỔNG SỐ									

NGƯỜI LẬP

(Ký, ghi rõ họ và tên)

TRƯỞNG PHÒNG CHẾ ĐỘ BHXH

(Ký, ghi rõ họ và tên)

GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH/THÀNH PHỐ

(Ký, đóng dấu)

Ghi chú: Số liệu tính đến hết ngày cuối cùng của tháng báo cáo