

Tên đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày ... tháng ... năm ...

THÔNG BÁO VỀ TÌNH HÌNH BIẾN ĐỘNG LAO ĐỘNG

Kính gửi: Tổ chức Dịch vụ việc làm công.....

(Tên đơn vị)..... báo với quý đơn vị tình hình biến động lao động tại đơn vị như sau:

I. THÔNG TIN VỀ SỐ LAO ĐỘNG ĐẦU KỲ - CUỐI KỲ

[illegible]

Số giảm												
Cuối kỳ												

II. DANH SÁCH LAO ĐỘNG GIẢM

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh		Thông tin cá nhân			Trình độ chuyên môn kỹ thuật	Loại HĐLĐ/ HĐLV	Ngày, tháng, năm HĐLĐ/ HĐLV có hiệu lực	Ngày, tháng, năm chấm dứt HĐLĐ/ HĐLV	Thời hạn đối tượng tham gia BHXH TN	Lý do giảm						
				Dân tộc	Số CMND	Số sổ BHXH (nếu có)						Đơn vị phương châm dứt HĐLĐ/ HĐLV	Thay đổi cơ cấu công nghệ	Thỏa thuận chấm dứt	Lý do khác			
		Nam	Nữ															
1	2	3	4	5	6	7	8		9		10	11	12	13	14	15	16	17
							a	b	c	a	b	c						
1																		
2																		
...																		

III. DANH SÁCH LAO ĐỘNG TĂNG

[illegible]

IV. TAM HOÃN THỰC HIỆN HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG/HỢP ĐỒNG LÀM VIỆC

ST T	H ọ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Thông tin cá nhân			Trình độ chuyên môn kỹ thuật	Loại HĐLĐ/HĐ LV	Ngày, tháng, năm HĐLĐ/HĐ LV có hiệu lực	Thuộ c đối tượn g tham gia BHT N	Tạm hoãn HĐLĐ/HĐ LV	
			Dâ n tộc	Số địn h dan h cá nhâ n	Số số BHX H					Thời gian bắt đầu tạm hoãn	Thời gian kết thúc tạm hoãn

		Na m	N ũ																
1	2	3	4	5	6	7	8					9			10		11	12	13
							a	b	c	d	đ	e	a	b	c				
1																			
2																			
...																			

Ghi chú:

1. Nội dung thông tin về “Trình độ chuyên môn kỹ thuật” trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

“8a”: Công nhân kỹ thuật không bằng

“8b”: Chứng chỉ nghề ngắn hạn dưới 3 tháng

“8c”: Sơ cấp từ 3 tháng đến dưới 12 tháng

“8d”: Trung cấp

“8đ”: Cao đẳng

“8e”: Đại học trở lên

2. Nội dung thông tin về “Loại HĐLĐ/HĐLV” trong Mục II, Mục III, Mục IV, Mục V

“9a”: HĐLĐ/HĐLV không xác định thời hạn

“9b”: HĐLĐ/HĐLV có xác định thời hạn từ đủ 12 tháng đến dưới 36 tháng

“9c”: HĐLĐ/HĐLV từ đủ 01 tháng đến dưới 12 tháng.

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)