

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

ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ

(Dành cho Hướng dẫn viên du lịch)

Kính gửi: Sở Văn hoá, Thể thao và Du lịch Thái Bình.

I. THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG

- | | |
|--|--|
| 1. Họ và tên: | Ngày, tháng, năm sinh:/...../..... |
| 2. Dân tộc: | Giới tính: |
| 3. Chứng minh ND/ Thẻ CCCD/ Hộ chiếu số: | |
| Ngày cấp:/...../..... | Nơi cấp: |
| 4. Thẻ HDV du lịch: Số | Giá trị đến ¹ : |
| Nơi cấp: | |
| Là HDV du lịch tại ² : | |
| 5. Mã số thuế cá nhân (nếu có): | |
| 6. Nơi ở hiện tại: | |
| Điện thoại liên hệ: | |

II. THÔNG TIN VỀ TÌNH TRẠNG VIỆC LÀM HIỆN NAY

Hiện nay, tôi bị ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 trong thời gian từ ngày/...../20.... đến ngày/...../2021.

Tôi chưa hưởng các chính sách hỗ trợ khác theo quy định tại Quyết định số 23/2021/QĐ-TTg ngày 07/7/2021 của Thủ tướng Chính phủ quy định về việc thực hiện các biện pháp hỗ trợ người dân gặp khó khăn do đại dịch COVID-19, tôi đề nghị được xem xét, giải quyết hỗ trợ theo quy định.

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

☐ Tài khoản: Tên tài khoản:

Số tài khoản:

Ngân hàng:

☐ Bưu điện (Theo địa chỉ nơi ở):

☐ 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./.

**XÁC NHẬN CỦA TỔ CHỨC/ CÁ
NHÂN QUẢN LÝ KHU DU LỊCH/
ĐIỂM DU LỊCH³ (Nếu có)**

....., ngày tháng ... năm
NGƯỜI ĐỀ NGHỊ
(Ký, ghi rõ họ tên)

¹ Giá trị của thẻ còn hạn đến thời điểm nộp hồ sơ.

² Tên của khu du lịch/ điểm du lịch (Áp dụng đối với HDV du lịch tại điểm)

³ Xác nhận của tổ chức, cá nhân quản lý khu du lịch/ điểm du lịch (Áp dụng đối với HDV du lịch tại điểm).