

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

ĐỀ NGHỊ HƯỞNG TRỢ CẤP THẤT NGHIỆP

Kính gửi: Tổ chức Dịch vụ việc làm công

Tên tôi là: Sinh ngày .../.../....

Số định danh cá nhân: Ngày cấp: .../.../....

Số điện thoại: Email (nếu có):

Trình độ đào tạo:

Chuyên ngành đào tạo:

Nơi thường trú:

Nơi ở hiện nay:

Ngày .../.../.... tôi đã chấm dứt hợp đồng lao động/hợp đồng làm việc với
(tên đơn vị) tại địa chỉ:

.....

Lý do chấm dứt hợp đồng lao động/hợp đồng làm việc:

.....

Loại hợp đồng lao động/hợp đồng làm việc:

Số tháng đóng bảo hiểm thất nghiệp: ... tháng.

Nhận trợ cấp thất nghiệp qua tài khoản ngân hàng:

- Tên chủ tài khoản: Số tài khoản:

- Tại ngân hàng:

Trường hợp không có tài khoản, nhận tiền mặt tại BHXH cấp cơ sở:

.....

Nơi đăng ký khám chữa bệnh ban đầu:

Đề nghị quý đơn vị xem xét, giải quyết hưởng trợ cấp thất nghiệp cho tôi
theo đúng quy định.

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)

