

(Kèm theo Công văn số 1918/LĐTBXH-VL ngày 18/5/2018 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội)

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP CHI PHÍ ĐÀO TẠO, TIỀN ĂN, TIỀN ĐI LẠI
(Dùng cho người học trình độ sơ cấp, đào tạo dưới 03 tháng)

Kính gửi: Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội.....

.....
- Họ và tên (chữ in hoa): Nam/Nữ:.....

- Sinh ngày:..... tháng:..... Năm:

- Chứng minh nhân dân/Hộ chiếu/Thẻ căn cước công dân số:;

- Ngày cấp:..... Nơi cấp:

- Nơi cư trú (ghi đầy đủ):.....Xã:.....
Huyện:..... Tỉnh:

- Nghề học:..... Lớp:..... Khóa:

- Cơ sở đào tạo:

- Thời gian khóa học:..... ngày, bắt đầu từ ngày:.....tháng:.....năm:.....

đến ngày: tháng; năm:

- Số ngày thực học là:.....ngày. Số ngày nghỉ học:.....ngày.

- Địa điểm tổ chức đào tạo:.....Xã:.....
..... Huyện:..... Tỉnh:

- Khoảng cách từ nơi cư trú đến địa điểm đào tạo:..... km.

- Họ tên cha/mẹ hoặc vợ/chồng (nếu người học không phải là chủ hộ):

.....
- Hộ khẩu thường trú (*ghi đầy đủ*):.....

Xã:..... Huyện:..... Tỉnh:

Căn cứ Quyết định số 12/QĐ-TTg ngày 06 tháng 01 năm 2017 và Quyết định số 2124/QĐ-TTg ngày 28 tháng 12 năm 2017 của Thủ tướng Chính phủ, tôi làm đơn này đề nghị được xem xét, giải quyết để được cấp hỗ trợ chi phí đào tạo, tiền ăn, tiền đi lại theo quy định.

Tôi xin cam đoan nội dung nêu trên là đúng sự thật, nếu có điều gì không đúng, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về lời khai của mình./.

....., ngày.....tháng.....năm.....

Người làm đơn

(*Ký tên và ghi rõ họ tên*)

Xác nhận của ở đào tạo

Cơ sở đào tạo:

Xác nhận ông/bà:

Sinh ngày:..... tháng:..... Năm:

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

Ngày cấp:..... Nơi cấp:

Nơi cư trú (*ghi đầy đủ*): Xã:

Huyện:..... Tỉnh:

Là học viên nghề:..... Lớp:..... Khóa:.....

Cơ sở đào tạo:

Địa điểm tổ chức đào tạo:..... Xã:

Huyện:..... Tỉnh:

Thời gian khóa học:..... ngày, bắt đầu từ ngày:..... tháng:..... năm:

đến ngày:..... tháng;..... năm:

Thời gian thực học của ông/bà:..... là: ngày.
Số ngày nghỉ học:..... ngày.

Khoảng cách từ nơi cư trú đến địa điểm đào tạo:..... km.

Đã hoàn thành khóa học, được cấp chứng chỉ số: ngày:
...../...../.....

Mức chi phí đào tạo:..... đồng/khóa học,(bằng chữ:
.....)

Đề nghị Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội xem xét giải quyết tiền hỗ trợ chi phí đào tạo, tiền ăn, tiền đi lại cho ông/bà:theo quy định.

Cơ sở đào tạo:
cam kết nội dung xác nhận nêu trên là đúng sự thật, nếu có gì không đúng xin chịu trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.....tháng.....năm.....
Người đứng đầu cơ sở đào tạo
(Ký tên, đóng dấu)