

**DANH SÁCH CÁC ĐỐI TƯỢNG ĐƯỢC HỖ TRỢ KINH PHÍ HUẤN LUYỆN AN TOÀN,
VỆ SINH LAO ĐỘNG**

(Kèm theo Quyết định số ngày.... tháng.... năm... của Giám đốc BHXH Bộ Quốc phòng)

Tên cơ quan, đơn vị (cấp trung đoàn và tương đương).....

TT	Họ và tên theo hình thức huấn luyện và nhóm đối tượng	Cấp bậc, chức vụ, đơn vị	Ngày tháng, năm sinh	Giới tính	Số sổ BHXH/Mã số BHXH	Số tháng tham gia bảo hiểm TNLĐ, BNN	Ngày, tháng năm nhận hỗ trợ kinh phí huấn luyện gần nhất (nếu có)	Mức kinh phí đề nghị hỗ trợ	Tên tổ chức huấn luyện, thời gian và địa điểm huấn luyện
I	Nhóm 1								
1.1	Lần đầu								
...									
1.2	Định kỳ								
...									
II	Nhóm 2...3...4								
2.1	Lần đầu								
...									
2.2	Định kỳ								
...									
V	Nhóm 5								
5.1	Lần đầu								
...									
5.2	Định kỳ								
...									

Ghi chú: Danh sách này lập theo từng đầu mỗi cấp trung đoàn và tương đương trở lên.